体験学習申込書

**保護者が記入**

京都府立与謝の海支援学校

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な  幼児・児童・生徒氏名 |  | 保護者  氏　名 | |  | |
| 生 年 月 日 | （　　　　　　）　　　　年　 　月 　　日生 | | | | |
| 現　住　所 | 〒　　　　　　－ | | | | |
| 電 話 番 号 |  | | | | |
| 現在の園（所）  小・中学校 |  | | 学年等 | |  |
| 個別相談 | 希望する　　　希望しない　　　※〇をつけてください。 | | | | |
| 寄宿舎見学 | 希望する　　　希望しない　　　※〇をつけてください。 | | | | |

|  |
| --- |
| 〇就学先についての保護者の考え、就学のことで知りたいこと、支援学校のことで知りたいこと等がありましたら記入してください。  〇個別相談の希望がある方は、相談したい内容を記入してください。 |

※体験学習は、10月2８日（火）・１0月31日（金）・11月６日（木）のいずれかの日を指定して実施します。どうしても御都合の悪い日がありましたら記入してください。

（臨時休業や急な欠席の場合は11月１１日（火）に実施します。）