

令和2年度 福島県立会津支援学校小・中学部体験入学参加希望書

○会津支援学校（小学部・中学部）体験入学への参加を希望します。（希望学部を○で囲む）

(ふりがな) 児童・生徒名	性別：□男 □女
生年月日	平成 年 月 日 () 歳
在籍保育所・幼稚園・こども園・学校名	()立()所・園・学校 学校の場合⇒□通常 □特別支援学級（情緒・知的・他）
(ふりがな) 保護者氏名	
住所	〒 —
連絡可能電話番号	
診断（障がい）名	
手帳の有無	□なし □療育手帳（ A ・ B ） □申請中 □身障者手帳（ 級・第 種）
<p>【中学部体験入学を希望する方のみ記入してください。】 希望する作業班に○を付けてください。</p> <p style="text-align: center;">希望作業班： 工芸 ・ 家庭</p> <p>○ 工芸班：牛乳パックを再利用し、紙をはがす・ミキサーにかける・漉くなどしてカレンダー製作を行います。 ○ 家庭班：布の染色、布さき、糸取り、それを使った足ふきマットの製作等を行います。</p> <p style="text-align: center;">※ 人数により、調整を行います。希望どおりの班にならない場合もあります。</p>	

※体験入学を行うにあたって、本人の状況について、特に配慮する事項、質問がありましたら、御記入ください。

○ 入学を希望する方は、本校の転・入学に関する教育相談を必ず受けてください。また、入学先について相談したい方も教育相談をご利用ください。教育相談について、下記の希望項目にチェックをお願いします。（小学部は、体験入学当日の教育相談は実施できません。）

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 当日、教育相談を希望する
(中学部のみ) | <input type="checkbox"/> 別日、教育相談を希望する
(希望日) |
| <input type="checkbox"/> 希望しない | <input type="checkbox"/> 未定 |

すでに実施済み