小学部体験入学申込書

<table>
<tr><td colspan="3">体験日（学校記入欄）</td></tr>
<tr><td>ふりがな
児童氏名</td><td></td><td>保護者氏名（当日来校される方）</td></tr>
<tr><td>希望グループ

（体験を希望する学習グループに〇を付けてください。）</td><td colspan="2">（　　）Ⅰ類型　教科の学習を中心にした学習を行うグループ

（　　）Ⅱ類型　生活の学習を中心にした学習を行うグループ

（　　）Ⅲ類型　自立活動を主とした学習を行うグループ</td></tr>
<tr><td>お子さんの様子

（授業体験の際には保護者にそばについていただきますが、簡単にお書きください。）</td><td colspan="2">（コミュニケーション）

（身体の動き）

（医療的ケア）
※昼間（9:00～15:30）行っている医療行為に〇を付けてください。
①痰の吸引（　口腔内　　鼻腔内　　気管カニューレ内　）
②経管栄養（　経鼻胃管　胃ろう　腸ろう　）
水分　栄養　投薬
③カニューレの管理
④導尿
⑤酸素吸入
⑥その他の医療行為など（　　）
（その他：授業に入るうえでの配慮事項）</td></tr>
<tr><td>体験クラス
（学校記入欄）</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>