小学部体験入学申込書

体験日（学校記入欄）	
ふりがな 氏　名	
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。）	（　　）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
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。）	（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）
体験クラス （学校記入欄）	