

浜北特別支援学校

特別支援課

立部宛

小学部親子体験入学参加申込

中学部体験入学参加申込

(□にレを記入してください。)

(ふりがな) 体験参加者氏名	性別	参加保護者氏名 (続柄) ※2名まで可	連絡先 (連絡のつく電話番号)
()		()	
		()	
住 所 〒			

園・学校等		
授業体験の 参加グループ	・知的グループ ・肢体不自由グループ	
配 慮 事 項	トイレ	
	水分補給	
	コミュニ ケーション	
	その他	
医療的ケアを必要 とする場合は、ケ アの内容を記入し てください。		
学校公開について	○今年度の学校公開（7月5日実施）に参加されましたか。 参加した 参加しなかった	
※ <u>体験入学終了後の教育相談を希望される場合は、相談内容を記入ください。</u>		

※ 申込書は、園、学校ごとにまとめて郵送してください。