**令和２年度　岡山支援学校　学校公開　参加申込書（付書不要）**

※は該当するものを○又は内容を記入してください。［太枠内は、保護者の方のみ記入してください。］

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加希望 | (　　)第１回［６月２２日（月）］**高**  (　　)第１回［６月２３日（火）］**小中** | | | | (　　)第２回［９月１８日（金）］**小中**  (　　)第２回［９月２５日（金）］**高** | |
| 参加者種別 | (　　　)幼児児童生徒の保護者　　　(　　　)教育関係(担任等) | | | | | |
| ふりがな  参加者氏名 | 続柄（　　　） | | | | 参加人数 | 名 |
| 子ども同伴の有無 | 有　・　無 |
| 連　絡　先  (保護者住所または所属所所在地) | 〒　　　－  E-mail: | | | | 🕿(　　　)　　　－ | |
| 幼児児童生徒の  ふりがな  氏　名 | ※性別（ 男・女 ） | | | 生年月日  年　齢  学年等 | **昭和・平成　　 　年　　 月 　　 日 生**  **（　　　　　　）歳**  保・幼（　　　　　　 ）  小・中（　　　　　　　）年生 | |
| ご自宅の  学　区 | **小学校区　　　　　　中学校区** | |
| 所属園・学校名  または所属所名 | 担任氏名（　　　　　　　　　　） | | | | 🕿(　　　)　　　－ | |
| ※幼児児童生徒の  移動の状況 | ・車椅子等　　　・独歩　　　　　・その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| ※医療的ケア | ・経管栄養　　・導尿　　・吸引　・その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| ※食物アレルギーの有無 | | 有　・　無 | ※来校方法 | | ・自家用車　　・その他（　　　） | |

※は該当するものを○で囲み、ご希望の内容を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 希望の有無、内容 | | |
| ※授業参観 | 希望する　　　　　　　希望しない  [ 　小学部　　　中学部　　　高等部 　]  ＊いずれかの部をご参観いただけます。 | | |
| ※教育相談  来年度、本校高等部に進学を希望する中学部・校３年の生徒とその保護者の方は、必ず年１回教育相談を受けてください。 | 教育相談を | ・希望する(　小・中・高　) | ・希望しない |
| 寄宿舎入舎相談を | ・希望する | ・希望しない |
| ※途中から参加の場合は、電話等でご連絡ください。 | | |
| 参加の理由  （相談を希望する場合は、その内容をご記入ください。） |  | | |
| 授業体験等その他ご要望があればご記入ください。 |  | | |
| 同伴者氏名(続柄)  （参加者氏名に記入できていない同伴者氏名を記入ください。) |  | | |

※この申込書は、就学支援及び相談の資料等に用います。目的以外には使用しません。

※お子様が小・中学校等に通園・通学している場合は、所属園・校に学校公開の参加をお伝えください。

**※受付期間(第１回　5/18-6/5、第２回　8/24-9/4）を設定していますので、お間違えのないようお申し込みください。**