## 令和2年度 岡山支援学校 学校公開 参加申込書 (付書不要)

※は該当するものを〇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			6月22日 6月23日				第 2 回 第 2 回				(金)] (金)]	
参加者種別		(	幼児児童生	主领	きの保護者	(		)教育	<b>育関係</b>	系(担任	壬等)	
ふりがな						参加人数	数					名
参加者氏名	続柄()					子ども同伴の有無					有・	無
連絡先	Ŧ	_										
(保護者住所また						<b>જ</b> (	)		_			
は所属所所在地)	E-mail:											
幼児児童生徒の					生年月日	昭和•平	成	年	•	月	日生	
					年齢	<b></b>	,		,	(		)歳
ふりがな					学年等	保・幼			)	<b>-</b> 4		
氏 名					***	小・中	(		)	年生		
		※性別	(男・女	)	ご自宅の 学 区		1.	学校	区		中学	校区
所属園・学校名						_ ,	,					
または所属所名	担任	氏名(			)	<b>~</b> (	)		_			
※幼児児童生徒の 移動の状況	・車椅子等		・独歩			・その他	<u>t</u> (					)
※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	Ī	٠ そ	の他	(	)

※は該当するものを〇で囲み、ご希望の内容を記入してください。

項目	希望の有無、内容								
	希望する 希望しない								
※授業参観	[ 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	教 育 相 談 を・・希望する( 小・中・高 )・・希望しない								
希望する中学部・校3年の生									
徒とその保護者の方は、必ず	寄宿舎入舎相談を・・希望する・・希望しない								
年1回教育相談を受けてくだ									
さい。	※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。