令和6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	(　)第1回[6月25日(火)]小中 (　)第1回[6月26日(水)]高	(　)第2回[10月8日(火)]高 (　)第2回[10月9日(水)]小中	
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
		幼児児童生徒の同伴の有無	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	
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
※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。)	
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。

※お子様が幼稚園・保育園・こども園・小・中学校等に通園・通学している場合は、**所属園・校を通して**お申し込みください。

※**受付期間(第1回 5/13-6/7、第2回 8/26-9/20)**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。