

F A X 送信票 <送り状不要>

申込み×切 8月9日(土)

FAX 0956-82-2488

川棚特別支援学校 高等部 米村 宛て

【 学校名 】

【 送信者名 】

【 電 話 】

令和7年度 高等部体験入学参加申込書

ふりがな		性別	学年・所属学級
生徒氏名		男 ・ 女	____年 通常・特学
ふりがな			参加（ 有 ・ 無 ）
保護者氏名			
ふりがな			参加（ 有 ・ 無 ）
担任名			
自家用車 利用の有無	利用（ 有 ・ 無 ）	利用がある場合の車の台数 (できるだけ乗り合わせてお越しください)	() 台
教育相談希望の有無（ 有・無 ）※相談内容を簡単にお書きください。			
差し支えなければ、現時点での希望進路についてお聞かせください。			
※いずれかに○を付けてください。			
① 川棚特別支援学校 ② ①以外の特別支援学校 ③ その他（ ）			

1 下記について、どちらかに○を付けてください。

授業体験に保護者又は担任責任の下、参加することに同意します。	
授業体験はせず、授業見学を希望します。	

※授業体験は中学3年生対象です。

2 作業学習は三つの班の中から、一つの班を体験していただきます。希望する順に、1～3の番号を記入してください。なお、体験グループは当日発表しますが、人数調整のため、希望どおりにならない場合もありますので、御了承ください。未記入の場合は、こちらで決定させていただきます。

【作業体験希望調査】

農工班（農作業や木工製品作り）	窯業班（陶芸品作り）	ハンドクラフト班（小物作り）

3 安全面・体調面等、体験入学に関して個別に配慮が必要な場合は御記入ください。

--