

**平成28年度 指宿養護学校「高等部体験学習」参加申込書**  
 申込者氏名 ( ) 記入期日 (平成28年 月 日)

参加する 生徒名	[ふりがな]	性 別		所 属 (学校・学年等)	中学校 年
生 年 月 日	平成 年 月 日生 ( 歳)				
保護者氏名		生徒との関係			
住 所	(〒 - )				
連 絡 先 (TEL)					
<b>当日同伴される方</b> (保護者を含む全員 を書いてください)	氏 名	生徒との関係	氏 名	生徒との関係	
※ 体験学習の際の参考にしますので、生徒の様子や気をつけてほしいことなどについてお書きください。(生徒の学習の様子や、苦手なこと、コミュニケーションの方法についてもお書きください。) ----- [記入例] 健康：てんかん発作あり、アレルギーあり 安全：高いところが好き、転びやすい 情緒：人がたくさんいる所が苦手 排せつ：トイレ介助が必要 移動：車椅子の使用、大人が手をつなげば歩ける その他：簡単な指示が分かる、要求は手を引いて伝える など					
給食指導時間の参観	希望する	希望しない	(○で囲んでください)		
教育相談	希望する	希望しない	(○で囲んでください)		
※ 教育相談を希望される場合は、時間を設定しますので、相談したいことや知りたいことについてお書きください。					

※ 本申込書の記載事項につきましては、個人情報として取り扱いますので、体験学習以外を目的として使用することはありません。

●申込先住所 〒891-0403 指宿市十二町4193番地の2 県立指宿養護学校  
 (TEL 0993-23-3211 FAX 0993-23-3212)

●申込締切日 平成28年7月1日(金)必着 ※郵送またはファックスにてお申し込みください。