

# 令和5年度 出水特別支援学校 学校見学 申込書

F A X送信票（鑑は不要です。このまま送信してください）

|     |                              |
|-----|------------------------------|
| 送信先 | 出水特別支援学校（F A X 0996-63-3422） |
| 送信日 | 令和5年 月 日 送信枚数（本票を含む） 枚       |
| 発信元 | 御所属<br>（TEL： F A X：）         |
|     | お名前                          |

F A Xまたは郵送でお申し込みください。 締切6月19日（月）

1 参加日に 印を付けてください。

（ ） 6月27日（火）：令和6年度就学予定の幼児の保護者

（ ） 6月28日（水）：小学6年生・中学3年生の児童生徒と保護者

2 氏名等を記入してください。

|                    |  |       |  |   |
|--------------------|--|-------|--|---|
| （ふりがな）<br>児童生徒氏名   |  | 性別    |  | 平成 年（月 日）歳<br>生                                     |
| （ふりがな）<br>保護者氏名    |  | 手帳の有無 |  | 療育手帳 有（ ）・無<br>身体障害者手帳 有（ ）・無<br>精神障害者保健福祉手帳 有（ ）・無 |
| 現住所<br>連絡先         | 〒（ ）市・郡 町 番地<br>連絡先（ ）   |       |  |   |
| 現在の<br>保育・<br>教育状況 | ・在宅（どこにも通っていない）<br>・（ ）保育所・幼稚園・認定こども園<br>・その他（ ）<br>・（ ）学校（ ）年<br>通常学級 特別支援学級 通級指導教室 |       |  |   |

3 小学6年生・中学3年生の児童生徒で、学校見学時に配慮すべき事項があればお書きください。

|        |            |
|--------|------------|
| 身体面    | 車椅子（有 ・ 無） |
| 健康面    | 発作（有 ・ 無）  |
| 行動・その他 |            |

個人情報につきましては、適切に管理し、目的以外には利用いたしません。

新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点等から、令和6年度就学予定（新小1）の方は保護者のみの参加とさせていただきます。

小6，中3の児童生徒の方は、本人と御家族1人までを基本とさせていただきます。

新型コロナウイルス感染症の感染状況によっては、中止とさせていただきます。

6月23日（金）までに、本校ホームページにて開催の有無をお知らせいたしますので、必ず御確認ください。