

令和6年度 出水特別支援学校 学校見学 申込書

FAX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（FAX 0996-63-3422）
送信日	令和6年 月 日 送信枚数（本票を含む） 枚
発信元	御所属 (TEL: FAX:) ----- お名前

※ FAXまたは郵送でお申し込みください。 締切6月17日（月）

1 参加希望日に○印を付けてください。

() 6月28日（金）：令和7年度就学予定の幼児の保護者【小学部の見学】

() 7月 3日（水）：小学6年生・中学3年生の児童生徒と保護者【中学部の見学，高等部の見学】

() 7月 4日（木）：令和7年度就学予定の幼児の保護者【小学部の見学】

2 氏名等を記入してください。

(ふりがな) 児童生徒氏名		性別		平成 年 (月 日) 歳 生
(ふりがな) 保護者氏名		手帳の有無		療育手帳 有 () ・ 無 身体障害者手帳 有 () ・ 無 精神障害者保健福祉手帳 有 () ・ 無
現住所 ※連絡先	〒 () 市・郡 町 番地 ※連絡先 Tel ()			
現在の 保育・ 教育状況	・在宅（どこにも通っていない） ・() 保育所・幼稚園・認定こども園 ・その他 () ・() 学校 () 年 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。

※ 令和7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。

※ 小学6年生，中学3年生の方は，本人と御家族1人までの参加を基本とさせていただきます。