

令和8年度 出水特別支援学校 学校見学申込書【FAX・郵送用】

※鑑は不要です。このままFAXか郵送をしてください。

| | |
|-----|-----------------------------|
| 送信先 | 出水特別支援学校 (FAX 0996-63-3422) |
| 送信日 | 令和8年 月 日 送信枚数(本票を含む) 枚 |
| 発信元 | 御所属 (TEL FAX) |
| | お名前 |

1 参加希望日に「○印」を付けてください。

- () 6月30日(火)：令和9年度就学予定の幼児の保護者等 【小学部の見学】
 () 7月 1日(水)：小学6年生・中学3年生の児童生徒と保護者等 【中学部見学・高等部見学】
 () 7月 3日(金)：令和9年度就学予定の幼児の保護者等 【小学部の見学】

2 氏名等を記入してください。手帳がある場合は、等級等も記入してください。

| | | |
|--------------------|---|-----------------------|
| (ふりがな) 児童生徒氏名 | 性別 | () 歳 平成・令和 年 月 日生 |
| (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 |
| | | 精神障害者福祉手帳 有()・無 |
| 現住所 及び 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 通常の学級 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、目的以外には使用いたしません。

※ 令和9年度就学予定(新小学1年)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、本人と御家族一人までの参加を基本とさせていただきます。