

県立加治木養護学校 令和3年度学校説明会（高等部）参加申込書

ふりがな		性別	生 年 月 日
生徒氏名		男・女	平成 年 月 日 (歳)
生徒の所属 学年等	<ul style="list-style-type: none"> ・ () 中学校 () 年 【通常学級・特別支援学級】 ・ 鹿児島県立加治木養護学校 中学部 () 年 ・ () 高等学校 () 科 () 年 ・ その他 () 		
主障害, 病名等			
保護者氏名		TEL()-()-()	
現住所	〒(-)		
参加者	()人 < 生徒 保護者 他 >		

※ 学校関係者が同伴される場合は、こちらに御記入ください。

関係者 氏名		所属名	
-----------	--	-----	--

※ 教育相談, 施設参観を希望する場合, ○で囲んでください。

() 教育相談 () 施設参観
* 教育相談の内容 (希望者のみ)

※ 南九州病院との関わりについて御記入ください。

記入例: 主治医〔OODr〕, 内容〔訓練週〇回, PT・OT・ST・・・など〕

南九州病院との関わり	主治医〔 内 容〔
	〕
	〕

※ 参加申込書に必要事項をご記入のうえ, 7月30日(金)までに, 直接または郵送でお申し込みください。

※ 今回知り得た個人情報につきましては, 当該目的以外では使用しません。