

# 令和2年度 鹿児島県立加治木養護学校 高等部 学校説明会 参加申込書

※ 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。

生徒氏名	<small>ふりがな</small>	性別	生 年 月 日
		男・女	平成 年 月 日 ( 歳)
生徒の所属 学年等	・ ( ) 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 など			
保護者の氏名		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 ・ 職	
------------	--	-----------	--

※ 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 (記入例: 主治医○○Dr, 訓練週3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31日(金)までに, 郵送でお申し込みください。