

令和4年度 県立鹿屋養護学校  
学校見学会 参加申込書

《 幼児児童生徒用 》

ふりがな		性別		平成 年 月 日生
お子さんの氏名				( 歳 )
ふりがな		電話番号		
保護者氏名		( ) -		
現住所	(〒 - )			
現在の所属	( ) 保育園・幼稚園・こども園 療育等 ( )			
	( ) 学校 ( ) 年 通常の学級・特別支援学級 ( 知的・情緒・肢体 ) ・通級指導教室			
手帳	療育手帳：有 ( ) ・ 無 身障者手帳：有 ( ) ・ 無			

参加希望日	[ ] 7/6 (小学部)	[ ] 7/7 (中学部)	[ ] 7/8 (高等部)	
参加者	[ ] 人	お子さん・保護者 ( ) ・ 他 (続柄 )		
教育相談	希望する (下記に具体的な相談内容をご記入ください。)			希望しない
【相談内容】				

※ 見学会の参考としますので、お子さん(現在、小・中学生)が参加する方は必要な配慮等についてご記入ください。

身体面	車いす [ 有 ・ 無 ]	健康面	発作 [ 有 ・ 無 ]
学習面	興味があること ( ) 苦手なこと ( )		
行動面			

**FAX送信票** (別紙は付けず、このまま送信してください。)

送信先	県立鹿屋養護学校 上野宛 (FAX: 0994-44-5239)		
送信日	令和4年 月 日	送信枚数	本票を含む ( ) 枚
発信元	ご所属	お名前	
TEL		FAX	
連絡欄			

※ 申込締切日：令和4年6月10日(金)