**串木野特別支援学校　高等部見学**　**申込書　　　送信票不要　　　　様式（２）**

**１　高等部見学への参加を希望される方は，御記入をお願います。**

|  |  |
| --- | --- |
| **参加者氏名（ふりがな）** | **所属校・関係機関名等** |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |

**２　以下は本校高等部を進学先の一つとして考えられている生徒の保護者，中学校等の先生方，**

**御記入ください。現時点で分かる範囲でお答えください。（当日生徒の参加有無記入）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  生　徒　氏　名 | **当日参加の有無（ 参加・不参加　）** | | 性  別 | |  | | 平成　　年 　 月　 日生  （　　　　　）歳 | |
| （ふりがな）  保護者氏名 |  | | お子様との関係 | | | | |  |
| 現　　住　　所 | | 〒（　　　－　　　　）  連絡先℡（　　　　）　　　－ | | | | | | |
| 所　　属 | | （　　　　　　　　　　）中学校（　　　）年  　　　　　　　　　通常の学級　ｏｒ　特別支援学級（　知的　・　情緒　） | | | | | | |
| 所属先の連絡先　℡（　　　　　　　　　　　　　　　　）担任名（　　　　　　　 　　） | | | | | | | | |
| 手帳の有無 | 療育手帳　有（　Ｂ２　Ｂ１　Ａ２　Ａ１）・無  身体障害者手帳　有（　　　種　　　級）・無 | | | | | 診断名 | |  |
| 同　　伴　　者 | | 氏　　名 | | | | | | 本人との関係 |
|  | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
| 他校の見学 | | １　有（　　　　　　　　　　　　　　　　　学校） | | | | | | ２　無 |
| 高特支併願 | | １　有 | ２　無 | | | | | ３　分からない |
| 登校状況 | | １　 良好 | | ２　欠席が多い | | | | |
| 集団行動 | | １　みんなと一緒に行動できる。 | | ２　集団行動は苦手である。 | | | | |
| 行　　動 | | １　落ち着いて学習等に参加できる。 | | ２　離席等の行動がある。 | | | | |
| 自傷他傷行為 | | １　有  （内容：　　　　　　　　　　　　　） | | ２　無 | | | | |
| てんかん発作 | | １　有 | | ２　無 | | | | |
| 車いす等の使用 | | １　有 | | ２　無 | | | | |
| **※　質問等ありましたらご記入ください。** | |  | | | | | | |

**※　スリッパと飲み物等も，各自御準備ください。**

**※　個人情報につきましては，学校見学関連行事のみ使用します。**

**※　定員は小学部３０人，中学部・高等部各１５人となっております。定員に達した時点でお断りをすることもありますので，あらかじめ御了承ください。**

**申込〆切：５月２５日（木）**