

串木野養護学校 高等部見学 申込書

送付票不要

記入者（ 保護者 担任等 ） ←○印を付けてください

(ふりがな) 生徒氏名		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Tel () -			
所属	() 中学校 () 年 通常の学級 or 特別支援学級 (知 自・情 肢体)			
所属先の連絡先 Tel () 担任名 ()				
手帳の有無	療育手帳 有 (B 2 B 1 A 2 A 1) ・ 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	
第一希望校				
寄宿舍説明	1 希望する		2 希望しない	
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。				

申し込み・問い合わせ先

6-0056 いちき串木野市八房1041

鹿児島県立串木野養護学校 (高等部主事: 嘉 係: 東)

TEL 0996-32-4105

FAX 0996-32-4106

