**令和６年度 鹿児島県立中種子特別支援学校「学校見学会・体験学習会」参加申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| お子さんの氏名 | ふりがな | 性別 |  | 平成・令和  　　年　　月　　日生（　　歳） |
| 保護者氏名 | ふりがな | 電　話 | （　　　　　） － | |
| 現 住 所 | （〒　　　 －　　　　　） | | | |
| 保育・教育状況  ※該当の番号に○をし，必要な情報を記入してください。 | １在宅(どこにも通っていない) | | ３ 小・中学校  学校名【　　　　　　学校　　　年】  　　　【通常の学級・特別支援学級】 | |
| ２保育園(所)や幼稚園　等  園名【　　　　　　　　　　】 | |
| ４ その他　【　　　　　　　　　】 | |
| 当日の参加者  (保護者を含む全員を書いてください) | 氏　名 | | お子さんとの関係 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

**【参加の仕方について】**

|  |  |
| --- | --- |
| １. 参加会場 | ※屋久島在住の方は，中種子特支，屋久島支援教室どちらも参加できます。 |
| 中種子特別支援学校(種子島)　　　・　　　屋久島支援教室(屋久島高校内) | |
| ２. 参加を希望する学部(1で中種子特別支援学校と回答した方) | |
| 小学部　　　・　　　中学部　　　・　　　高等部 | |
| ３. 参加の仕方 | ※　屋久島支援教室の場合，小学生以下は授業参観のみとなります。 |
| 体験学習(在校生と一緒に学習へ参加)　　　・　　　授業参観のみ | |

**【参加にあたり，気をつけてほしいことについて】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お子さんの様子 |  | [記入例]  健康：てんかん発作あり，アレルギーあり  安全：高いところが好き，転びやすい  情緒：人がたくさんいる所が苦手  排せつ：トイレ介助が必要  移動：車いすの使用，大人が手をつなげば歩ける  その他：簡単な指示がわかる，要求は手を引いて伝える  　　　　　療育手帳や身体障害者手帳を所有している　など |

**【給食参観・教育相談の希望について】**

|  |  |
| --- | --- |
| 給食指導時間の参観 （12:10～12:30） | 希望する　・　希望しない　（○で囲んでください） |
| 教　 育　 相　 談  （11:20～12:10） | 希望する　・　希望しない　（○で囲んでください） |
| 県教育委員会説明会  ※屋久島支援教室のみ実施 | 参加する　・　参加しない　（○で囲んでください） |
| ※　教育相談を希望される場合は，相談したいことや知りたいことについてお書きください。 | |

**※　本申込書の記載事項につきましては，個人情報として取り扱いますので，体験学習以外を目的として使用することはありません。**

●　申込先住所　〒８９１－３６０４ 鹿児島県熊毛郡中種子町野間６５８４番地４

電話（０９９７）２７－２８１８　　ＦＡＸ（０９９７）２７－０１６７

●　申込締切日　令和６年６月１４日（金） ※　郵送またはＦＡＸ，Googleフォームにてお申し込みください。