**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。