

令和8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 <small>※該当の番号に○をし、必要な情報を記入してください。</small>	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	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		<p>[記入例]</p> <p>健康：てんかん発作あり、アレルギーあり</p> <p>安全：高いところが好き、転びやすい</p> <p>情緒：人がたくさんいる所が苦手</p> <p>排せつ：トイレ介助が必要</p> <p>移動：車いすの使用、大人が手をつなげば歩ける</p> <p>その他：簡単な指示がわかる、要求は手を引いて伝える</p> <p style="text-align: right;">療育手帳や身体障害者手帳を所有している など</p>
---------------------------------	--	---

【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 <small>※屋久島支援教室のみ実施</small>	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。