【 郵送・FAX 】

〒８９９－３４０３　南さつま市金峰町尾下３２６番地

鹿児島県立南薩特別支援学校　(担当：堀切，教頭：江口)

（鑑は，不要）　　　　　電話（0993）77－0100　FAX（0993）77－0552

学校見学会・体験入学参加申込書

鹿児島県立南薩特別支援学校

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 幼児児童生徒氏名  （ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　） | 性別 | 生年月日 |
|  | 平成　　年　　月　　日  （　　　　）歳 |
| 保護者氏名 |  | 連絡先 | （　　　）　　－ |
| 現住所 | （〒　　　　－　　　　　） | | |
| 所属等 | □　在宅（どこにも通っていない）  □　（　　　　　　）保育園・幼稚園・こども園  □　（　　　　　　）学校・学園（　　）年〔通常学級・特別支援学級〕  □　療育施設等（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 同伴者氏名 |  |  | |

※　学校見学会・授業体験の際の参考にしますので，御記入ください。（本申込書で知り得た情報は，当該目的以外で使用することはありません。）

|  |  |
| --- | --- |
| 手帳の有無 | 療育手帳　　有　（　A１　A２　B１　B２　）・　無  身障者手帳　　有　（　　　種　　　級　）・　無 |
| 排せつ | (　)一人でできる　　(　)部分的に手伝う　　(　)ほとんど手伝う |
| 歩行 | (　)一人で歩く　　　(　)補助して歩く　　　(　)車椅子等を使用 |
| 指示理解 | (　)話の内容が分かる　　(　)簡単な内容は分かる  (　)理解することは難しい |
| コミュニケーション | (　)言葉で意志を伝える　　(　)身振りやサインで伝える  (　)意志を伝えることは難しい |
| 集団行動 | (　)みんなと一緒に行動する　　(　)集団での活動は苦手である |
| 好きなこと  得意なこと |  |
| 配慮事項  (発作の有無等) |  |

☆申込み締め切り　令和７年６月９日（月）必着　【申込み方法：郵送またはFAX】