令和７年度　各務原市立かかみがはら支援学校　「高等部体験入学　申込一覧」（様式２）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 体験者 | 希望する授業に☑を入れてください（作業班は①～③まで３つ記入） | 現在の在籍状況（該当する項目に☑を入れてください） | 参加保護者 |
| １ | ふりがな |  | 学年 | [ ] 教科授業[ ] 作業学習作業班[①　　　　　,②　　　　　　,③　　　　　][ ] 自立活動 | [ ] 特別支援学校（　[ ] 知的　　[ ] 肢体　　[ ] 病弱　）[ ] 支援学級（　[ ] 知的　　[ ] 自閉・情緒　　[ ] 肢体　）[ ] 通常学級[ ] その他（　　　　　　　　　） | 氏名（　　　　　　　　　　　）続柄（　　　　　） |
| 氏 名 |  |  |
| ２ | ふりがな |  | 学年 | [ ] 教科授業[ ] 作業学習作業班[①　　　　　,②　　　　　　,③　　　　　][ ] 自立活動 | [ ] 特別支援学校（　[ ] 知的　　[ ] 肢体　　[ ] 病弱　）[ ] 支援学級（　[ ] 知的　　[ ] 自閉・情緒　　[ ] 肢体　）[ ] 通常学級[ ] その他（　　　　　　　　　） | 氏名（　　　　　　　　　　　）続柄（　　　　　） |
| 氏 名 |  |  |
| ３ | ふりがな |  | 学年 | [ ] 教科授業[ ] 作業学習作業班[①　　　　　,②　　　　　　,③　　　　　][ ] 自立活動 | [ ] 特別支援学校（　[ ] 知的　　[ ] 肢体　　[ ] 病弱　）[ ] 支援学級（　[ ] 知的　　[ ] 自閉・情緒　　[ ] 肢体　）[ ] 通常学級[ ] その他（　　　　　　　　　） | 氏名（　　　　　　　　　　　）続柄（　　　　　） |
| 氏 名 |  |  |
| ４ | ふりがな |  | 学年 | [ ] 教科授業[ ] 作業学習作業班[①　　　　　,②　　　　　　,③　　　　　][ ] 自立活動 | [ ] 特別支援学校（　[ ] 知的　　[ ] 肢体　　[ ] 病弱　）[ ] 支援学級（　[ ] 知的　　[ ] 自閉・情緒　　[ ] 肢体　）[ ] 通常学級[ ] その他（　　　　　　　　　） | 氏名（　　　　　　　　　　　）続柄（　　　　　） |
| 氏 名 |  |  |
| ５ | ふりがな |  | 学年 | [ ] 教科授業[ ] 作業学習作業班[①　　　　　,②　　　　　　,③　　　　　][ ] 自立活動 | [ ] 特別支援学校（　[ ] 知的　　[ ] 肢体　　[ ] 病弱　）[ ] 支援学級（　[ ] 知的　　[ ] 自閉・情緒　　[ ] 肢体　）[ ] 通常学級[ ] その他（　　　　　　　　　） | 氏名（　　　　　　　　　　　）続柄（　　　　　） |
| 氏 名 |  |  |

ご提供いただいた個人情報は、本校の体験入学の運営のみに使用し、それ以外の目的では使用しません。

【学校引率者】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【その他】事前に確認したいことがありましたらご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　属 |  |
| 職 ・氏名 |  |
| ＴＥＬ |  |

|  |
| --- |
| 各務原市立かかみがはら支援学校　高等部 |
| 高等部主事 | 則竹　裕子 | 担当　 | 齋藤　寛光 |
| 電　話 | ０５８－３７２－７３２０ |
| Ｅ－mail | kakutoku@ps.mirai.ne.jp |

\*記入欄が足りない場合は、こちらの申込書をコピーしてお使いください。

\*ファイルにパスワードを付けていただき、こちらへ送信いただく際は担当までパスワードをお知らせください。

\*体験先は、当日、受付にてお知らせいたします。

\***７月３１(木)までにメールまたは郵送、持参にてお申し込みください。**

※秋ごろにメールアドレスの変更を予定しております。