中学部体験学習申込用紙

中濃特別支援学校

学　校　名	立　　学校
電話番号	Tel（　　）Fax（　　）
担　任　名	（参　加　・　不　参　加）

※　担任の先生も参加いただきますよう、お願いします。

児童生徒名（ふりがな）	障がいの状況	所属学校・学級　及び　学年
（男　・　女） 保護者名（ふりがな）	〈診断名〉 （　　） 〈療育手帳〉　ある　・　なし 下記の判定に○を付けてください。 A1　・　A2　・　B1　・　B2 〈身体障害者手帳〉　ある　・　なし 種別：　　種　　級	・特別支援学校〈通常・重複〉 （　）年 ・特別支援学級　（　）年 障がいの種類に○を付けてください。 （知的、自閉症･情緒、肢体不自由、視覚、聴覚） ・通常学級　（　）年
住　所　・　電　話　番　号	TEL（　　）	

〈備　考〉

・体験希望の作業班を３つまで選んで番号を記入してください。

作業班	体験学習における各作業班の主な作業内容	希　望　順　位
木工班	のこぎりの使い方、やすり掛け、ねじ締め	
陶芸班	皿の製作	
家庭班	手縫いによるふきん作り	
工芸班	革のしおり作り（刻印打ち、染色）	
リサイクル班	シューズキーパー作り（食品トレーを細かく切って中身を作る）	

〈配慮事項〉（例：異食症、機械音を怖がるなど・・・あれば記入してください。）

※ 必要に応じてコピーをしてください。