

## 中濃特別支援学校「高等部体験学習」申込書

学 校 名	立 中 学 校
学 校 電 話	〈            〉            -
担 任 名	

ふりがな 生徒名		男・女	ふりがな 保護者名	
所属学級	特別支援（知的・情緒）／通常		障がいの種別	知的障がい／情緒障がい ／その他（                    ）
住 所				
電話番号				
保護者の参加	父    ・    母    ・    その他                    氏名（                    ）			
担任等の参加	有    ／    無 担任    ・    その他                    氏名（                    ）			

- ・保護者は、必ず参加してください。
- ・担任の先生も、可能な限り参加してください。
- ・申込者1人につき1枚を提出してください。必要に応じてコピーして使用してください。

※体験したい作業班の番号を第3希望までご記入ください。

<b>【作業学習の班】</b>			
①紙工班（和紙製品作り）	②木工班（木材の小物作り等）		
③布加工班（さをり織り）	④布加工班（製品加工）		
⑤クラフト班（フェルト製品作り）	⑥陶芸班（皿作り）		
	第1希望	第2希望	第3希望
体験したい作業班			
得意な作業（好きな作業）	不得手な作業（苦手な作業） ※特に配慮してほしい事柄があれば記入してください。		

高等部体験学習係（鹿野）