

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。（内容は変更する場合があります。）

【作業学習の班】			
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。		