

令和5年度 岐阜希望が丘特別支援学校 就学・教育相談 申込票

学校名・施設名		電話番号	
記入担当者名		参加者名	

幼児児童生徒について

(ふりがな) 氏名	()
生年月日	
(ふりがな) 参加される保護者 氏名【続柄】	() 【 】
住所 (電話番号)	()
障がい者手帳	身体障害者手帳 有 () 級 ・ 無 療育手帳 有 () ・ 無
移動方法	車いす ・ クラッチ ・ 独歩可能 ・ その他 ()

相談希望日 第3希望まで記入してください。

	月 日 曜日	時 間
第1希望	月 日 ()	終日 午前 午後
第2希望	月 日 ()	終日 午前 午後
第3希望	月 日 ()	終日 午前 午後
その他		

※申込期限は6月30日(金)となります。

担 当	小学部主事 出野 由美子 中学部主事 肥田 幸宗 高等部主事 久富 喜江
連絡先	岐阜県立岐阜希望が丘特別支援学校 〒502-0931 岐阜市則武1816番地1 電 話 (058) 231-6500