別添

岐阜県立関特別支援学校　　中学部

体験入学担当者　　折敷地　宛

「中学部体験入学」申込用紙

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 参加児童生徒名 |  |
| 生年月日・性別 | 平成　　　年　　　月　　　日生　　（　男　・　女　） |
| 参加保護者名 |  |
| 連絡先 | 住　　所 | 〒 岐阜県 |
| 電話番号 | （　　　　　） |
| 在籍学校名（学級種別） | （　　　　　　　　） |
| 参　加　職　員　名 |  |

参加グループの希望

※いずれかに○を付けてください（迷われる方は、複数に○を付けていただいてもかまいません）。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 教科学習を主体とした学習グループ（教育課程Ａ・Ｂ） |
|  | 教科学習・生活単元学習・作業学習等を中心とした学習グループ（教育課程Ｃ１） |
|  | 日常生活の指導・生活単元学習・作業学習等を中心とした学習グループ（教育課程Ｃ２） |
|  | 自立活動・日常生活の指導を中心とした学習グループ（教育課程Ｄ） |

申し込み締め切り：１０／２（水）

＊ＦＡＸ送信票は不要です。