

一日入学及び入学・転入学手続き説明会 参加申込書

期日 : 令和7年1月31日(金) 13:20～

ふりがな 幼児児童生徒名			性別
生年月日・年齢	平成・令和	年	月 日 () 歳
所属園・学校等			
障がいの種類	知的障がい	肢体不自由	病弱
療育手帳の有無	無	有 (A1 A2 B1 B2) *いずれかに○をつけてください。	
身体障害者手帳の有無	無	有 () 級 *等級をお書きください。	
精神障害者 保健福祉手帳	無	有 () 級 *等級をお書きください。	
食物アレルギー (花粉等のアレルギー は「ない」に○をつけてください。)	無	有 ↑ 有に○を付けられた方は食物アレルギーの原因物質をお書きください。(例: 卵、小麦粉、乳 等)	
医療的ケア	無	有 ↑ 有に○を付けられた方は具体的な内容をお書きください。(例: 気管切開、吸引、胃ろう 経管栄養 等)	
自宅住所 電話	〒 岐阜県		
	TEL		
参加保護者	名 前		本人との関係

[申込締切] 令和6年12月6日(金)

所属園・学校・関係機関等を通してお申し込みください。