

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8年1月30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7年12月5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。