

岐阜県立関特別支援学校 小学部

体験入学担当者 河田 宛

「小学部 体験入学」申込用紙

ふりがな			
幼児名 児童名			
生 年 月 日		通園・通所施設又は小学校等	
平成	年	月	日生
		(満 才)	現在の学年 (第 年)
保 護 者 氏 名			
住 所		電 話 番 号	
〒			

〈体験学習の希望〉

体験授業の学習グループ	
A	楽器遊びや歌遊びを中心に学習するグループ
B	「ことば」「かず」等の教科の学習をするグループ

※A・Bのどちらかに○を付けてください。

※A・Bのどちらか迷っている場合は、Cに○を付けてください。

C	どちらか迷っている
---	-----------