

岐阜県立関特別支援学校 中学部

体験入学担当者 加藤 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 | 平成 年 月 日生 |
| 参加保護者名      |      |   |   |           |
| 連絡先         | 住所   |   |   | 〒         |
|             | 電話番号 |   |   | ( )       |
| 在籍学校名(学級種別) |      |   |   | ( )       |

## 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)。

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 教科学習を主体とした学習グループ(教育課程A・B)                |
| <input type="checkbox"/> | 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)    |
| <input type="checkbox"/> | 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) |
| <input type="checkbox"/> | 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：8/25(金)