

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)