別添

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 |