|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式６ | 体験学習申込書 | 山形県立  新庄養護学校 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者所属 | 申込者氏名 | 申込期日 | | | | | | |
|  |  | 平成 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １　参加するお子さんについて | | | | |
|  | | | | |
| ふりがな |  | 性別 | ふりがな |  |
| 児童生徒氏名 |  |  | 保護者氏名 |  |
| 学校名  幼稚園名  保育所名 |  | （通常 知的 自閉症･情緒 肢体 病弱）学級 | | |
| （年少 年中 年長） | | |

|  |
| --- |
| 【学習面】今勉強している内容（小中学生）好きな遊びや興味を持っていること（幼児） |
|  |
| ・手指機能について（はさみやのりなどの道具の使い方について） |
|  |
| 【生活面】言葉や行動、身辺処理やかかわりの面で配慮してほしいこと |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２　同行される方について | | |
|  | | |
|  | 同行者氏名 | 該当するものを○で囲んでください。 |
| １ |  | 保護者 ・ 担任 ・ その他（　　　　　　　） |
| ２ |  | 保護者 ・ 担任 ・ その他（　　　　　　　） |
| ３ |  | 保護者 ・ 担任 ・ その他（　　　　　　　） |

　※ 個人情報ですので、郵送か持参してくださいますようにお願いします。

　※ 持ち物や服装については、後日ご連絡いたします。