

学校体験 申込み用紙（個人資料）

県立泡瀬特別支援学校（中学部）

※当日、受付時に提出して下さい。

1. 氏名等

児童氏名	ふりがな	男 女	生年月日 年 月 日
所属学校名	小学校		
保護者氏名 連絡先	氏名 住所	TEL	

2. 指導上参考になる事項

障害名：	
身障者手帳： 級	療育手帳： A1 A2 B1 B2 無 申請中
● 得意（好き）なこと	
● 苦手（嫌い）なこと	

3. 配慮事項（医療的ケア・禁忌事項など）

--