

学校見学 申込み用紙（個人資料）

県立泡瀬特別支援学校（小学部）

※当日、受付時に提出して下さい。

1. 氏名等

| | | | |
|----------------|------------|--------|---------------|
| 幼児児童氏名 | ふりがな | 男 女 | 生年月日 年 月 日 |
| 所属学校名 及びデイ名 | 保育所 幼稚園 | | |
| 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）

| |
|--|
| |
|--|