高知県立中村特別支援学校　小学部・中学部学校見学会申込書

(ふりがな) 氏　　名		性 別	男・女	年齢	歳
所属名 電話番号	TEL(　　) ※小学生の場合は在籍している学級を選択・記入してください 通常学級・特別支援学級(障害種:　　)			組・学年	
(ふりがな) 保護者氏名					
現　住　所					
電 話 番 号	TEL (　　)				
ご希望の日程 ※中学部のみ	日程①　・　日程②　・　どちらでもよい				

(ふりがな) ※ご希望に添えない場合があります。あらかじめご了承ください。		幼児・児童との関係

※本人以外の参加者について記入してください。

学校説明会中に幼児児童に必要な配慮事項があれば記入してください。 ※移動、身辺処理等で必要な配慮、苦手な状況など

