

平成31年度 小学部 体験学習参加申込書

令和 年 月 日

千葉県立市原特別支援学校長 様

平成31年度 体験学習を希望します。

記入者：

所属機関 所属長名			所属先 電話番号		
ふりがな 氏名	男 女	年齢	歳	担任名	
保護者氏名			電話番号 (携帯)	()	
住所	〒			()	
体験希望日	<p style="text-align: center;">第1～4希望を数字で記入</p> 9月17日(火) () 9月18日(水) () 9月19日(木) () 9月20日(金) ()				
[子どもの様子]					
<p>☆安全に、また有意義に体験学習の時間を過ごしていただくために、ご記入をお願いします。 特に記入内容がない場合は、「特になし」と記入してください。</p>					
【健康・運動面】 (例 心臓疾患があるのでゆっくり歩くようにしている。車いすを使用している。等)					
【身辺処理】 (例 おむつを使用している。1時間間隔でトイレに誘うと行く等。)					
【コミュニケーション】 (例 2語文程度を話す。簡単なサインなどがわかり、使うことができる。等)					
【学習】 (例 型はめができる。カードのマッチングができる。等)					
【集団行動】 (例 誘われると一緒に行動できる。集団での活動が苦手な様子が多い等)					
【その他】 (好きなこと・嫌いなこと・特に配慮を必要とすること等)					
○で 囲む	【次年度本校への就学の希望】		【来校時の交通機関】		
	あり ・ 検討中		車 ・ 路線バス ・ まだわからない		
今までに学校参観(学校公開を含む)をしたことが ある ・ ない					