

# 令和3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

令和3年度 体験学習への参加を希望します。

記入者：

所属機関		所属先電話番号	
所属長名		担任名	
ふりがな お子様氏名		男・女	年齢 歳
保護者氏名		電話番号	( )
住 所	〒	(携帯)	( )
○で 囲む	来校時の交通機関	( ) 自家用車 ( ) 公共交通機関 ( ) 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
	次年度本校への就学の希望	あり	・ 検討中
【参加するにあたって質問したいこと】 (例 どのような教材を使っていますか。等)			
【お子様の様子】 安全に、また有意義に体験学習の時間をお過ごしいただくために、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。			
【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。簡単な身振りやサインがわかり、使うことができる。等)			
【学習】 (例 型はめができる。絵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)			

