

令和4年度 高等部体験学習 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4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 生徒氏名				男 ・ 女
保護者氏名			電話番号	
住 所	〒			
来校時の交通機関（○で囲む） 自家用車 ・ 公共交通機関 ・ まだわからない				
参加希望日	第1希望		第2希望	
希望作業班	第1希望	第2希望	第3希望	
※手工芸・紙工・木工 農耕・しいたけ 5つの班から選択	班	班	班	
体験にあたっての配慮事項				

＜確認事項＞

1 期 日 令和4年8月23日(火)、8月24日(水)の2日間のいずれか

2 時 間 午前9時30分～午前11時25分

・この体験学習は、2日間の実施です。本校入学を検討している生徒は、できるだけ参加するようお願いいたします。

・郵送にて申し込みをくださるようお願いいたします。（締め切り 7月8日（金）必着）

・参加日等が決定しましたら、7月中旬頃に各在籍校に郵送にてお知らせいたします。

・体験学習にあたって、活動上配慮を要する事項があればお書きください。

※複数名希望する場合は、この用紙をコピーして使用してください。