

令和4年度 小学部体験学習 参加申込書

千葉県立市原特別支援学校長 様

令和 年 月 日

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 児童氏名		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		
参加希望日	第1希望	第2希望	どちらでもよい
【参加するにあたって質問したいこと】（例 どのような学習教材を使っていますか。等）			
【児童の様子】 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。			
【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）			
【コミュニケーション面】（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）			
【学習面】（例 文字の読み書きができる。計算問題が得意。等）			
【行動面】（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）			