

平成31年度 千葉県立市原特別支援学校 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

平成31年度 体験学習を希望します。

所属機関		電話番号	()
所属長名		担任名	

<連絡事項>

1 期 日 令和元年10月2日(水)、10月3日(木)の2日間のいずれか

2 時 間 午前9時30分～午前11時45分

※この体験学習は、**2日間のみの実施**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 **8月2日(金) 必着**)

<希望調査>

【記入例】

生徒氏名(ふりがな)	性別	体験にあたっての配慮事項	希望作業班	希望日
いはらたろう 市原太郎	男	・健康面で配慮する点はなし ・屋内より屋外作業を好む	第1希望 しいたけ班	第1希望 3日
保護者氏名(ふりがな)	住 所	住 所 市原市能満△△-○ 電話番号**** (**) ****	第2希望 農耕班	第2希望 4日

1	生徒氏名(ふりがな)	性別	体験にあたっての配慮事項	希望作業班	希望日
				第1希望 班	第1希望 日
	保護者氏名(ふりがな)	住 所	住 所 電話番号 ()	第2希望 班	第2希望 日
2	生徒氏名(ふりがな)	性別	体験にあたっての配慮事項	希望作業班	希望日
				第1希望 班	第1希望 日
	保護者氏名(ふりがな)	住 所	住 所 電話番号 ()	第2希望 班	第2希望 日

- ・【記入例】を参考に記入してください。
- ・申込順に決定していきます。希望日が集中した場合は、希望に添えないことがあります。
- ・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。
- ・体験日等は希望にもとづき決定し、**9月上旬頃**に該当各校に郵送にてお知らせいたします。
- ・一度に2名以上申し込まれる場合は、この用紙をコピーしてください。