

令和8年度南風原高等支援学校 体験入学及び志願前相談申込書

この申込書は鑑文とともに本校学校長宛に提出して下さい。

※申込〆切:令和8年7月31日(金)必着 郵送又は直接持参でお願いします。

希望日(希望する順番1~3を記入して下さい) 第3希望まで必ず記入をお願いします。		9/16(水)	9/17(木)	9/18(金)
学校名	中学校 TEL()- - 支援学校 FAX()- - 担当者メールアドレス;			
本件担当者名 (職員名)				
フリガナ				性別
生徒氏名				男・女
在学学級 (該当する番号に○)	1.一般学級 2.特別支援学級(知的) 3.特別支援学級(情緒)			
	1.卒業見込み 2.卒業 (R 年 3月)			
生年月日	平成 年 月 日 ()歳			
療育手帳 (該当するものに○)	A1 A2 B1 B2 申請中 なし(未取得)			
疾病等	(合わせ有する障害を持っている場合こちらへ記入)			
フリガナ				
保護者氏名				
備考	※療育手帳 次の判定年月日(令和 年 月 日) 出願時に更新期限が切れた療育手帳は無効となります。 ※療育手帳を申請中の場合・・・取得予定日(令和 年 月 日) ※療育手帳「なし」の場合、軽度知的障がい証明可能な診断書を準備する。			

① 体験入学するにあたり、健康状態(基礎疾患名、現在治療中、通院中の病気)や配慮が必要な点、運動制限等がありましたら具体的に記入して下さい。

② その他 質問等