|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 教育相談（学校見学）申し込み用紙小中学部用 |  |  |
| 記入日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 記入者 |  |

１．相談内容

|  |
| --- |
| 今回、来校される理由をお書きください。 |
|  |

２．来校者情報

|  |
| --- |
| 来校される方（大人）について、御記入ください。 |
| フリガナ代表者 |  | 職業(連絡先) |  |
|  |
| 同行者 |  | 所属/職業 |  |

３．幼児児童生徒情報

|  |
| --- |
| 来校される方（幼児児童生徒）について、御記入ください。 |
| フリガナ名　前 |  | 学校学年等 | 　　年　通常　特支（　　　） | 年齢 | 歳 |
|  |
| 手　帳 | 療育手帳　　　あり　　　なしありの場合の等級　　　A　　　　　B | 代表者または同行者との関係 |  |

|  |
| --- |
| 来校される方（幼児児童生徒）について、御記入ください。 |
| フリガナ名　前 |  | 学校学年等 | 　　年　通常　特支（　　　） | 年齢 | 歳 |
|  |
| 手　帳 | 療育手帳　　　あり　　　なしありの場合の等級　　　A　　　　　B | 代表者または同行者との関係 |  |

|  |
| --- |
| 来校される方（幼児児童生徒）について、御記入ください。 |
| フリガナ名　前 |  | 学校学年等 | 　　年　通常　特支（　　　） | 年齢 | 歳 |
|  |
| 手　帳 | 療育手帳　　　あり　　　なしありの場合の等級　　　A　　　　　B | 代表者または同行者との関係 |  |

本シートの利用は本校内のみで、外部に出すことはありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 教育相談（学校見学）サンプル申し込み用紙小中学部用 |  |  |
| 記入日 | 令和　５年　　４月　　４日 |
| 記入者 | 日高　春子 |

１．相談内容

|  |
| --- |
| 今回、来校される理由をお書きください。 |
| 特別支援学校のことを知りたい。将来、子どもが受検するかもしれない。 |

２．来校者情報

|  |
| --- |
| 来校される方（大人）について、御記入ください。 |
| フリガナ代表者 | 　　ヒダカハルコ | 職業(連絡先) | 山の上小学校　教諭（0123-456-7890） |
| 　日高　春子 |
| 同行者 | 　富川　花江　貫気別　一朗 | 所属/職業 | パート従業員門別工業 |

３．幼児児童生徒情報

|  |
| --- |
| 来校される方（幼児児童生徒）について、御記入ください。 |
| フリガナ名　前 | 　　トミカワケンジ | 学校学年等 | 山の上小学校　５年　通常　特支（知的） | 年齢 | １１歳 |
| 富川　健次 |
| 手　帳 | 療育手帳　　　あり　　　なしありの場合の等級　　　A　　　　　B | 代表者または同行者との関係 | 富川長男 |

|  |
| --- |
| 来校される方（幼児児童生徒）について、御記入ください。 |
| フリガナ名　前 | 　　ヌキベツアキ | 学校学年等 | 山の上小学校　５年　通常　特支（知的） | 年齢 | １１歳 |
| 貫気別　秋 |
| 手　帳 | 療育手帳　　　あり　　　なしありの場合の等級　　　A　　　　　B | 代表者または同行者との関係 | 貫気別次女 |

|  |
| --- |
| 来校される方（幼児児童生徒）について、御記入ください。 |
| フリガナ名　前 |  | 学校学年等 | 　　年　通常　特支（　　　） | 年齢 | 歳 |
|  |
| 手　帳 | 療育手帳　　　あり　　　なしありの場合の等級　　　A　　　　　B | 代表者または同行者との関係 |  |

本シートの利用は本校内のみで、外部に出すことはありません。