

サンプル

教育相談 (学校見学)

申し込み用紙

小中学部用

記入日 令和 8年 7月 3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 日高 春子	職業 (連絡先)	山の上小学校 教諭 (0123-456-7890)
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 富川 健次	学校 学年等	山の上小学校 5年 通常 (特支)(知的)	年齢	11 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	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 貫気別 秋	学校 学年等	山の上小学校 5年 通常 (特支)(知的)	年齢	11 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	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。