令和5年度　茨城県立結城特別支援学校小学部・中学部

（別紙２）

教育相談・体験入学・体験学習　参加申込書

　　　　※申し込み締切日　8月１日（火）まで

１　基本情報記入

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| お子さんのことについて | | | | |
| 氏名（ひらがな） |  | | | 性別 |
| 氏名（漢字） |  | | | 男・女 |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生（　　　歳） | | | |
| 現在の幼稚園、保育園（所）、  施設名、学校（学年）名 | |  | ※学年　　年 | |
| 保護者氏名 |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | | | |

２　教育相談・体験入学・体験学習

教育相談の希望日と時間帯の☑ を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 第1希望 | 第2希望 |
| **教育相談**  **8/24(木)、25(金)**  **28(月)、29(火)** | ８月　　日（　）  □9:30～　 □10:30～  □14:00～　□15:00～ | 8月　　日（　）  □9:30～　 □10:30～  □14:00～　□15:00～ |
| 対象になる体験入学、体験学習の希望する日に☑　を記入してください。 | | |
|  | 第1希望 | 第2希望 |
| **体験入学**  ※新就学児  （年長児） | □ 第１回　9月12日（火）  □ 第２回　9月13日（水）  □ 第３回　9月14日（木） | □ 第１回　9月12日（火）  □ 第１回　9月13日（水）  □ 第１回　9月14日（木） |
| **体験学習**  ※現在小1～小５ | □ 第１回　9月20日（水）  □ 第２回　9月27日（水） | □ 第１回　9月20日（水）  □ 第２回　9月27日（水） |
| **体験学習**  ※現在小６～中2 | □ 第１回　9月21日（木）  □ 第２回　9月26日（火） | □ 第１回　9月21日（木）  □ 第２回　9月26日（火） |

※通園・通学先の園・学校は、保護者から申し込みがあった場合、本用紙を市町教育委員会担当者へご提出ください。

[問い合わせ先] 茨城県立結城特別支援学校

担当：相談支援センター　　鶴見　淳平

　　　　　　　　〒307-0015　茨城県結城市鹿窪1357-10

　　　　　　　　TEL：0296-32-7991　FAX：0296-33-6707

ホームページ <http://www.yuki-sn.ibk.ed.jp>

