

## 第2回 学校公開 参加申込書

園（所）、学校名 または、所属所名	
申込責任者	
所在地	〒
電話番号	(            )            -
参観希望学部 (○印)	小            ・            中            ・            高

ふりがな 参加者氏名	性別 (○印)	続柄 (※1)	児童生徒の 現在の学年 (※2)	教育相談希 望の有無 (○印)	①教育相談の内容 ②個別の配慮を希望する場合 (※3)
	男			有	
	女			無	
	男			有	
	女			無	
	男			有	
	女			無	
	男			有	
	女			無	

**1 記入上の留意点** (当日参加される方は、必要事項をすべて記入してください。)

- 「※1」欄には、「本人・父・母・担任教諭」等
- 「※2」欄には、「年長・来年度小1・小6・中3」等
- 「※3」欄には、次のように記入してください。(数字を書いた後に具体的に記入)
- ① 教育相談で尋ねたい内容として「①卒業後の進路は具体的にどんなところがあるのか」等
- ② 児童生徒に個別の配慮を希望される場合、「②大きい音が苦手」「②段差を越える際に介助が必要」等

**2 申込方法**

- 次の期日までに、FAXまたは郵送でお申し込みください。  
**平成29年 9月22日(金) 締切り**
- 郵送の場合はコピー等で控えをお取りください。
- この申込書は、就学支援及び相談の資料等に用います。目的以外には使用しません。

FAX    0867-96-2998            岡山県健康の森学園支援学校            担当：田中