

# 第1回 学校公開 参加申込書

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

【確認】 園・学校・各所属からお申し込みください。

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)	寄宿舍見学 希望の有無 (○印)	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 女			有 無	有 無	
	男 女			有 無	有 無	
	男 女			有 無	有 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・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
- 申し込み欄が不足する場合はコピーしてお使いください。
- 教育相談を申込まれた方は「教育相談カード」を御記入の上当日受付に御提出ください。

## 2 申込方法

- 右の二次元コードまたはFAX、郵送でお申し込みください。

令和7年 5月27日(火) 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。

申込二次元コード



FAX 0867-96-2998

岡山県健康の森学園支援学校

担当：鈴木晴久