

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 者	職：	氏名：	申込者も参加する ○ ・ ×
所 在 地	〒		
電 話 番 号	() -		
参加希望学部 (一つに○印をつける)	小	・ 中	・ 高
寄宿舍見学の希望 (一つに○印をつける)	男子棟	・ 女子棟	・ 無

※【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	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)
			有 無	
			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」をご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8年 9月17日（木） 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：田野由子

