

別紙様式

和歌山県立みはま支援学校長 様

学 校 見 学 参 加 申 込 書

申込者 学校(園・所)名
校(園・所)長名

印

1 幼児児童生徒及び保護者

ふりがな 幼児児童生徒氏名	生年月日	平成 年 月 日生
	性別	男 ・ 女
	参加学部	小学部・中学部・高等部
保護者氏名	電話番号	
現住所	〒	
保育所・幼稚園・こども園名 学校名 連絡先 学年	電話番号 歳児（保育所・幼稚園・こども園） 年生（小・中・高等学校等） 【通常学級、病弱・身体虚弱支援学級、自閉症・情緒障害支援学級、知的障害支援学級、肢体不自由支援学級、その他】○印をつけてください。	
疾病及び心身の状態		

2 参加者氏名（本人を含め、参加される全ての方についてご記入ください。）

氏名	所属・職名、続柄等	連絡先（電話番号）
概要（見学までの経過や進路希望等についてご記入ください。）		