

別紙様式

和歌山県立みはま支援学校長様

体験入学参加申込書

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	電話番号 メールアドレス (※後日、詳細連絡時にメールを使用するため、必ずご記入ください。) 年生 【 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、肢体力不自由支援学級、その他 】 ○印をつけてください。		
疾病及び心身の状態			
相談事項等			

2 引率関係教職員等

氏名	所属・職名・続柄	連絡先(電話番号)