令和５年度　**木曽養護学校　体験学習・教育相談申込用紙[保護者記入用]**

ふりがな 氏名		男・女	生年月日	２０　　年　　月　　日
住所	〒			
ふりがな 保護者氏名	続柄 （　　）	電話		
付き添いの方の氏名 （続柄）	① （　　）			
	② （　　）			
障がい名 障がいの様子				
療育手帳		身障者手帳	種　　級	
教育相談で相談したい内容				
備考	・日常生活の様子（家庭の生活全般・排泄・移動・コミュニケーション・接し方の配慮点など） ・得意な活動・好きなこと ・嫌いなこと ・安全上・健康上の留意点（アレルギー含む）			
体験学習についての希望				
本校への進学・入学についての現在の考え（〇で囲んで下さい）	・希望する　・迷っている　・考えていない			
希望している、迷っている場合の通学方法 寄宿舎利用について（〇で囲んでください）	通学方法 寄宿舎利用 希望する　迷っている　考えていない			
寄宿舎の体験希望（〇で囲んでください）	希望する　希望しない			