

平成29年度 市立札幌豊明高等支援学校

体験入学会参加申込書

申し込み年月日 平成29年 月 日

実施日 平成29年
6月28日(水)、6月30日(金)、7月4日(火)、7月6日(木)
 の中から希望日をお書きください。
 ※希望日を1日しか記入していない場合は、参加ができないことがあります。

学校名 _____

校長名 _____

記入者名 _____

1 希望日

TEL _____

第1希望 月 日 ()

FAX _____

第2希望 月 日 ()

第3希望 月 日 ()

2 参加希望者名簿

ふりがな 生徒氏名	性別	学級名 (該当の所に○をつけてください)	障がい名等	希望する作業 (学科)	引率者名	配慮事項等 の有無
		・通常 ・知的 ・自閉情緒		① ② ③		
		・通常 ・知的 ・自閉情緒		① ② ③		
		・通常 ・知的 ・自閉情緒		① ② ③		
		・通常 ・知的 ・自閉情緒		① ② ③		
		・通常 ・知的 ・自閉情緒		① ② ③		

- 希望する作業学科を記入してください。希望順に第1希望から第3希望まで記入してください。用紙が足りない場合は、コピーしてお使いください。
- 希望生徒の障がい等で配慮等が必要な場合は、詳細を別紙(様式自由)で、お知らせください。
- 各作業種において、希望者多数の場合は、調整をさせていただきますことをご了承ください。
- 昼食(弁当飲み物をご持参下さい)をとってから下校される場合には、下記に印 をつけてください。

昼食をとってから下校します

- 来校の際、麻生ターミナルから中央バスを利用する学校は、利用するバス時刻に印 をつけてください。

麻生発8:10

麻生発8:30