学校見学受付票

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 男  女 | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日　生 | |
| 保護者名 | 本人との関係（　　　　　　） | | | | |
| 住所 | 〒　　―  連絡先（　　　　　　ＴＥＬ.　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 所属 | 学校　　年　在籍【通常の学級・特別支援学級　知・情・その他（　　　）】 | | | | |
| 療育手帳 | 有　　・　　無　　　　　　判定（　　　　　　） | | | | |
| 【見学理由・相談したいこと】 | | | | | |
| 見学日 | 年　　　月　　日 | | | 担当 |  |
| 見学者 |  | | | | |
|  | | | | | |

宮崎県立都城きりしま支援学校　中学部