

令和7年度 茨城県立友部特別支援学校体験入学 申込書

記入日:令和7年 月 日()

※該当する()に○を付けてください。

(ふりがな) お子さんの氏名		保護者氏名	
【体験入学参加の理由をお聞かせください】※○印をご記入ください。			
<input type="checkbox"/> 特別支援学校について知りたい。 <input type="checkbox"/> 特別支援学校が子供に向いているか確かめたい。 <input type="checkbox"/> どの障害種別の特別支援学校が子供に合っているか確かめたい。 <input type="checkbox"/> その他()			
【参加の希望についてお聞かせください】※○印をご記入ください。			
第1回 令和7年7月2日(水)			
学校概要説明		施設見学 授業参観	教育相談 (必要に応じて)
<参加される方> 保護者 名			
第2回 令和7年8月20日(水)			
集団遊び		教育相談	
<参加される方> 保護者 名、お子さんの参加(有・無)			
第3回 令和7年10月29日(水) ・ 30日(木) ※いずれかに○印をご記入ください。			
授業参加		給食体験	
<参加される方> 保護者 名、お子さんの参加(有・無)			