

(保護者記載)

令和7年 月 日

石川県立明和特別支援学校長 様

令和7年度 体験入学申込書《小学部》

下記のとおり体験入学の申し込みをします。

1 参加部門

< 知的障害教育部門 ・ 肢体不自由教育部門 >

(希望の部門を○で囲んでください)

2 参加者

ふりがな		性別	生 年 月 日	
幼 児 氏 名			平成 令和	年 月 日
現 住 所	〒 TEL			
所 属 (幼稚園、こども園 保育所など)				
住 所	〒		TEL	
			FAX	
ふりがな		TEL	緊急連絡先	
保 護 者 氏 名				
現 住 所	〒			

3 希望日

下の表で都合のつく時間帯すべてに○をつけてください。

	午前の部 9:10~10:50	午後の部 13:10~14:50
7月30日(水)		

申し込み締め切り 6月30日(月)

※ 申し込みをされる場合は、別紙の小学部体験入学資料にも記入し、提出してください。
※ 希望時間を調整して、7月中旬に実施日をお知らせします。