



学校見学 受付カード

伊那養護学校

見学日： 令和 年 月 日 対応者： _____

※今後の連絡等の資料とさせていただきます。また、カードは伊那養 HP からダウンロードできます。

☆お子さんの氏名

ふりがな	性別	生年月日	年齢
		□平成 □令和 年 月 日生まれ	歳

※年齢は見学時

☆所属

園・学校名	学年	在籍学級（小・中学校のみ記入） □知障学級 □自情学級 □通常学級 □他（ ）
電話	（ ）	
所属長氏名		
担任氏名	□担当 □加配	

☆寄宿舍の希望（中学部希望者のみ○を）

□見学希望 □入舎希望あり □入舎希望なし

☆保護者氏名 (続 柄)

()
()

☆現住所

〒 -

☆見学に来られた方

父・母・本人・その他の家族（ ）
氏名 役職・本人との関係
[] ()
[] ()
[] ()

☆連絡先電話番号 (自宅または保護者携帯)

-	-	()
-	-	()

☆副学籍制度の説明 (市町村で説明をしてくれた方)

□なし □あり ()

☆お子さんのことについて、差し支えない範囲で結構ですので、以下の点について教えてください。

① 療育手帳をお持ちですか	□なし □あり (□A1 □A2 □B1 □B2)
② 他の手帳をお持ちですか	□なし □身体障害者手帳(種 級) □精神保健福祉手帳(級)
③ 診断名(障害名)	
④ アレルギーがありますか(食物以外も)	□なし □あり ()
⑤ 学校で行う医療ケアがありますか	□なし □あり ()
⑥ 福祉サービスを利用されていますか	□いいえ □はい → 相談支援専門員(さん)

↓※現時点でお考えの通学方法で結構ですので、チェックをしてください。

☆通学方法(予定) □保護者による送迎 □スクールバス □単独通学(電車・バス・徒歩)

通学についてご心配なことがありましたらお書きください。

☆その他伝えておきたいことなどがありましたら、ご記入ください。