

# 体験入学申込書

令和 年 月 日

体験入学に下記のとおり申し込みます。

ふりがな  
保護者氏名

ふりがな		性別
氏名		男 女
生年月日		
現住所	〒 TEL -	
学校・園		
	〒 TEL -	
該当する学年・学級に ○をつけてください	年長 ・ 小学6年生 ・ 中学3年生 (一般学級・知的支援学級・情緒支援学級) ※在籍している学級にも○をつけて下さい	
希望する学部 に○をつけてください	小学部	中学部 高等部
体験日調整	参加できない日( 9月 日 ) ※どうしても参加できない日があれば、記入してください。(なければ空欄) ※学校・園等の行事と重なっていないかを、必ずご確認ください。	
備考		

- \* 日程については、人数を調整させていただき、後日連絡いたします。
- \* 体験入学以外にも、随時、就学相談・学校見学を行なっていますので、お気軽に電話で申し込んで下さい。

**\* 申込受付期間 7月12日(月)～7月30日(金)必着**

- ・郵送または持参にてお申し込み下さい。
- ・上記期間外の申込はお受けできません。
- ・郵送の場合は期間内に届くように発送して下さい。

和歌山大学教育学部附属特別支援学校 体験入学係 猿棒 亜矢

〒641-0031 和歌山市西小二里2丁目5-18

TEL 073-444-1080