**入試保護者説明会受講アンケート（保護者用）**

**＜お願い＞本校を志願される生徒の保護者は、本アンケートを必ずご提出ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | **参加した保護者** | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 続　　柄 | 父　・　母　・　その他（　　　　　　　　） |
| ２ | **本日の説明を聞いて、相談・質問があれば具体的にご記入ください。**  入試相談会、又は在籍校を通じて回答させていただきます。 | | |
|  | | |

**◎入試相談会について**

**・『入試の際に「特別措置申請書」の提出を考えている方』は必ずご参加ください。**

**・『学校生活での医療的配慮等、個別に相談・質問がある方』もどうぞご参加ください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ３ | **入試相談会の参加希望** | | | **あ　り　・　　な　し** | |
| **<ありの場合>** | **希望日**  ※該当する項目に〇を付けてください。 | |  | １０月２９日（火） |
|  | １０月３０日（水） |
|  | どちらでもよい |
| **参加理由**  ※該当する項目に〇を付けてください。 | |  | 入試の際「特別措置申請書」の予定がある |
|  | 医療的配慮，及び特に配慮すべき事項がある |
|  | その他（相談したいことや質問がある） |
| ４ | **お子様について** | | ふりがな |  | |
| 氏　　名 |  | |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日生 | |
| 性　　別 | 男　　・　　女 | |
| 手帳 | 療育  手帳 | 有・無　※申請中の場合（　　）月交付予定  等級（Ｂ２・Ｂ１・ A３・Ａ２・Ａ１） |
| 他 | 身障　　級　その他（　　　　　　　　） |
| 在籍校  ・学級 | 中学校・特別支援学校 | |
| （通常の学級　特別支援学級（知的　自・情）） | |

＜北九州中央高等学園＞