

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		10月29日(火)
				10月30日(水)
		※該当する項目に○を付けてください。		どちらでもよい
		参加理由		入試の際「特別措置申請書」の予定がある
	※該当する項目に○を付けてください。		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))			