

小牛田高等学園 入学相談申込書

中学校名 (電話番号)	市立 中学校 電話()			
ふりがな 生徒氏名		性別 男・女	生年月日 (年齢)	平成 年 月 日 生 (歳)
保護者(保証人)氏名	(続柄 :)			
来談保護者(保証人)氏名	(続柄 :) *実際に教育相談に来る方を記入			
生徒の現住所 (電話番号)	〒() 宮城県 () 自宅・携帯()			
学級担任氏名		引率教員氏名		
特別支援学級 在籍の有無	現在特別支援学級に 在籍している • 在籍していない ※どちらかに○ 在籍している場合の障害種別(知的・情緒・肢体・病弱・難聴・弱視) ※いずれかに○			
特別支援学級入級経歴	() 小学校 • 中学校 () 年生の時入級			
障害の状況				
診断機関名・(診断日)	()			
療育手帳	有 (A • B) 無			
ご家族・養育者側から見たお子さんの性格、興味関心の対象、これまでの様子など				
相談事項 【授業や部活動など、寄宿舎生活について質問がある場合はご記入ください。】				
入学相談希望日				