

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	令 和 6 年 1 0 月 日 ()			