

別紙様式

和歌山県立たちばな支援学校長 様

小学部体験入学参加申込書

申込者氏名



子どもの名前 (ふりがな)	()	生年月日	平成	年	月	日生
性別	男 ・ 女	保護者氏名				
現住所	〒	電話番号	()	-()	-()	
保育所名 幼稚園名						電話番号 ()-()-()
1日の定員を2人までとさせていただきます。 ※日程調整の参考にさせていただきますので、 <u>参加可能な日すべてに○をつけてください。</u>		6月17日	6月19日	6月20日	6月21日	
		6月24日	6月26日	6月27日	6月28日	
子どもの様子	姿勢・運動 (複数回答可)	1 未定額 2 寝返り可 3 座位可 4 立位保持可 5 不安定だが歩く 6 歩く 7 階段を上る (介助の 無 ・ 有 介助の内容)				
	排尿・排泄 (複数回答可)	1 紙パンツ使用 2 全介助 3 定時排尿 4 動作で知らせる 5 排尿は自立 6 大便の後処理介助 7 自立				
	行動特性	1 よく動く 2 落ち着いている 3 特になし 4 その他 ()				
	あそび	1 一人遊び 2 大人を介して他と遊ぶ 3 仲間遊びをする				
	コミュニケーション	1 音声や身振りで伝える 2 意味のある単語で伝える 3 簡単な言葉で話す 4 聞かれたことに答える 5 その他 ()				
	発作	1 ない 2 毎日ある 3 時々ある (月 回) 4 起こることもある (最近の発作 年 月頃)				
	ことば (複数回答可)	1 簡単な手遊びをする 2 絵本の読み聞かせが好き 3 写真や絵の名前を言う 4 文字に興味がある 5 平仮名が少し読める 6 平仮名が読める 7 文字を書く				
	かず (複数回答可)	1 絵や色、形を分類する 2 1~10の数唱をする 3 1~10の数字を読む 4 1つ2つがわかる 5 3までの数を数える 6 3以上の数を数える				
※ 体験入学時に配慮することがあれば、記入してください。 ※ 発作がある場合には、様子を記入してください。						