

令和5年度 豊橋市立くすのき特別支援学校

中学部学校説明会及び体験入学会参加申込書

Formulário de inscrição na explicação do ingresso ao  
Ginásio no ano letivo de 2023 na  
Toyohashi Shiritsu Kusunoki Tokubetsu Shien Gakkou

出欠・参加者欄に○を記入してください。その他に○をされた場合は（ ）内もご記入ください。

Por favor, circular uma das opções do espaço de participação. E caso nas outras opções de circular, houver os parenteses, escrever o conteúdo.

項目 Itens	期日 Datas	内容 Conteúdo	出欠	参加者 Participantes
学校説明会 (保護者のみ) Reunião de explicação da escola (somente os Pais)	5月26日(金) 26 de MAIO (sex)	・中学部概要説明 Reunião de explicação do ingresso ao Ginásio ・中学部の授業参観 Visita as aulas do Ginásio	Virei 出  Não virei 欠	Pai Mãe 父・母  Outros その他 ( )
体験入学会 (令和6年度に新中1で、入 学希望の方のみ) Reunião de experiência ao ingresso escolar (Aos novos alunos da 1ª série no ginásio no ano letivo de 2024, que desejarem ingressar)	6月6日(火) 8日(木) 15日(木) 20日(火) Dias em JUNHO 6(ter), 8(qui), 15(qui) e 20(ter)	・中学部概要説明 Reunião de explicação do ingresso ao Ginásio ・授業体験 Experiência de aula	Virei 出  Não virei 欠	Próprio aluno Vir s/ falta 本人 (必ず参加)  Pai Mãe 父・母  Outros その他 ( )

※体験入学会以降、入学のための相談を希望される方は、電話にて受け付けております。

Após a reunião de experiência no ingresso escolar, para as pessoas que desejarem consultar sobre o ingresso, estaremos a disposição por telefone.

Continua na próxima folha >>>

ふりがな Katakana				
児童氏名 Nome do Aluno	Gênero Mas Fem 性別 (男・女)			
生年月日 Data de nasc	Heisei 平成	ano 年	mês 月	dia 日生 (anos 歳 · Série atual 現在) 年生)
Ryouiku Techou 療育手帳 Caderneta verde	Tem Não tem あり・なし (	Avaliação 判定)		主障害 Impedimento maior
Shinshousha Techou 身障者手帳 Caderneta Imped. fisico	Tem Não tem あり・なし (	Tipo 種	Classif 級)	
ふりがな Katakana				
保護者氏名 Nome dos Pais (世帯主) (Chefe do lar)				
現住所 Endereço atual	〒			
連絡先 Contato	TEL	Casa Trabalho (自宅・勤務先)		
所属の学校名 Nome da escola de origem				
体験入学希望日 Dia desejado para a experiência	可能な日すべてに○を付けてください。(本校で調整し、参加日を御連絡いたします) <b>Por favor, circular todas as datas possíveis. (iremos regular os dias e após avisaremos)</b>			
	6/6 (火) 6 de junho (ter)	6/8 (木) 8 de junho (qui)	6/15 (木) 15 de junho (qui)	6/20 (火) 20 de junho (ter)
質問したいこと Pergunta que deseja fazer				

※参加を希望される方は、必要事項を記入の上、4月28日（金）までに小学校を通してお申し込みください。  
**Para as pessoas que desejarem participar, por favor preencher os itens necessários acima e entregar pela escola Primária até o dia 28 de abril (sex).**

〒441-8124 豊橋市野依町字上ノ山3番地の2  
Toyohashi-shi Noyori-cho Aza Uenoyama 3 banchi no 2  
TEL (0532) 29-7660  
FAX (0532) 25-1007  
連絡先：担当 中学部主事  
Destinatário: Encarregado Coordenador(a) do Ginásio

記入いただいた内容については、本目的以外に使用しません。

O conteúdo preenchido será usado apenas com o objetivo descrito.