

令和6年度 豊橋市立くすのき特別支援学校
 小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 Primário
 e na experiência de aula na Toyohashi Shiritsu Kusunoki
 Tokubetsu Shien Gakkou em 2024**

出欠・教育相談希望・参加者欄に○を記入してください。その他、学校関係者に○をされた場合は（ ）内もご記入ください。

Por favor, circular as opções que correspondem dos campos de presença, consulta e participantes. Caso circular pessoas relacionadas a escola, em outros, por favor preencher nos parenteses.

項目 Itens	期日 Data	出欠 Presença	教育相談の希望 Consulta educio nal	参加者 Participantes
学校説明会 ※年中・年長児の ※保護者のみ Reunião de explicação da escola ※penúltimo ano e ou último ano do prézinho ou creche ※Só p/ Pais	6月6日(木) 6 de junho (qui)	Presença 出 Falta 欠	/	Pai Mãe 父・母 Outros その他 ()
第1回体験入学会 ※年長児対象 1ª vez da experiência de aula ※Alunos do último ano do prézinho ou da creche são alvo (“nenchou”)	7月22日(金) 22 de julho (sex)	Presença 出 Falta 欠	Todos são alvo 全員対象	Aluno Pai Mãe 本人・父・母 Outros その他 ()
第2回体験入学会 ※第1回に出席できなかった 年長児対象 2ª vez da experiência de aula ※Alunos do último ano do prézinho ou da creche são alvo (“nenchou”), que não vieram na 1ª vez.	9月5日(水) 5 de setembro (ter)	Presença 出 Falta 欠	Desejo あり Não desejo なし	Aluno Pai Mãe 本人・父・母 Outros その他 ()

Continua no verso >>>

※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 experiência de aula, estaremos aceitando telefonemas das pessoas que desejarem consultar para o ingresso escolar.

ふりがな Hiragana	
幼児名 Nome do Aluno	Gênero Mas Fem 性別 (男・女)
生年月日 Data de nasc.	Heisei Reiwa ano mês dia 日生 (anos 平成・令和 年 月 日 年 中 年 長 penúltimo ano ・ último ano do prézinho ou creche)
Ryouiku Techou 療育手帳 Caderneta verde	Tem Não tem (Avaliação あり・なし (判定))
Shinshousha Techou 身障者手帳 Caderneta Imped. físico	Tem Não tem (Tipo Classificação あり・なし (種 級))
ふりがな Hiragana	
保護者氏名 Nome dos Pais	
現住所 Endereço atual	〒
連絡先 Contato	TEL casa trabalho (自宅・勤務先)
所属の園 Escola de origem	

※参加を希望される方は、必要事項を記入の上、**郵送**でお申し込みください。

Para as pessoas que desejarem participar, por favor preencher os itens acima e **enviar pelo correio**.

〒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
連絡先：担当 小学部主事
Destinatário: Encarregado Coordenador(a) do Primário

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.