

体験入校中の留意点

(ふりがな) 氏 名		※ 学校名(記入者名)又は保護者名	
体 力 持続力			
生活面			
情緒面			
社会性			
病 気 その他			

※ 養護学校等に在籍の方は、在籍学校等の 担任の先生が御記入ください。

養護学校等に在籍されていない方は、保護者が御記入（保護者名も記入）ください。

この用紙は、城陽障害者高等技術専門校あて、郵送、ファックス又はメールでお送りください。

あて先： 〒610-0113

京都府城陽市中芦原59

京都府立城陽障害者高等技術専門校

電話 0774-54-3600

FAX 0774-56-0528

Eメール joskgs@pref.kyoto.lg.jp