

鹿児島障害者職業能力開発校

オープンスクール 参加申込書

FAX: 0996-44-2207

送付先 国立・県営鹿児島障害者職業能力開発校
オープンスクール担当宛

締切	1回目	2022年7月19日(火)
	2回目	2022年10月24日(月)

参加希望日に(○)をご記入ください。	①回目 2022年7月24日(日)		②回目 2022年10月30日(日)	
体験者氏名	ふりがな	性別	年齢	
		男・女	歳	
体験者以外の参加者氏名 当日参加される体験者の保護者や引率者などのご氏名を記入してください。 ()は体験者との続柄等を記入してください。	()	()		
	()	()		
	()	()		
連絡先 (住所) 電話番号	〒			
	Tel ※電話番号が体験者自宅又は本人(携帯)以外の場合は、本人との続柄等を余白に記入してください。			
手帳について 該当するものに○を付けて、障害の内容を記入してください。	() 身体障害者手帳		() 療育手帳	
	() 精神障害者保健福祉手帳		() 手帳なし	
希望する体験実習 体験を希望される方は、氏名を記入してください。 ①午前と午後行いますので、2科体験することができます。 ②体験実習は、障害をお持ちの方で、入校を検討されている方が対象となります。 ③保護者、引率の方は、実習の見学となります。 ④各科定員があります。定員を超えた場合は、調整することがありますので、ご了承ください。 注1) ワークトレーニング科は、療育手帳保持者のみとなります。		時間	体験実習希望者氏名	車椅子、杖などを使用している方はチェック☑を入れてください。
	情報電子科	午前の部 10:10~11:30		<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖
		午後の部 13:00~14:20		<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖
	グラフィックデザイン科	午前の部 10:10~11:30		<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖
		午後の部 13:00~14:20		<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖
	O A 事務科	午前の部 10:10~11:30		<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖
		午後の部 13:00~14:20		<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖
	介護福祉サービス科 (仮称)	午前の部 10:10~11:30		<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖
午後の部 13:00~14:20			<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖	
アパレル科	午前の部 10:10~11:30		<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖	
	午後の部 13:00~14:20		<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖	
ワークトレーニング科 (仮称) 注1)	午前の部 10:10~11:30		<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖	
	午後の部 13:00~14:20		<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖	
施設見学 施設見学を2回実施します。 見学希望の方は、氏名を記入してください。 ※見学場所は午前の部、午後の部とも同じです。	午前の部 (校内・寮)	11:30~12:00		
	午後の部 (校内・寮)	14:20~14:50		
質問事項 (その他) 本校の訓練内容、寮生活、就職支援、生活支援についてのご質問を記入してください。 当日、ガイダンスの中で回答いたします。				

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、オープンスクール参加申し込みの対応上、必要な手続きにのみ使用させていただきます。これらの個人情報は適切な安全対策の下に管理し、事前に申込者の同意なく第三者への開示・提供はいたしません。



校ホームページ