

令和7年度「キャリアデザインフォーラム」申込書

【保護者のお名前】 _____

【ご住所】 _____

【電話番号】 _____

【メールアドレス（任意）】 _____

【手話通訳の必要性】 不要 ・ 要 _____

【お子様の学年】 小 ・ 中 ・ 高 _____ 年生

【お子様の所属】 公立学校/通常学級 ・ 公立学校/特別支援学級 ・ 特別支援学校 _____

【お子様の障害者手帳の有無（任意）】 有（身体 ・ 療育 ・ 精神 級） ・ 無 _____

【興味や関心がある項目にチェックしてください】

- 就労支援センター 就労移行支援・自立訓練 就労継続支援B型事業所
 生活介護事業所 特別支援学校 ハローワーク 相談支援事業所

【第三部「参加者情報交換会」（12：25～12：55予定）の参加希望】 有 ・ 無 _____

○どんなこと知りたいか・心配していることはなにかなど（自由記述）