

鳥栖特別支援学校への転入学等に係る最終意向調査



(LOGO フォームに以下の内容が載っています) 鳥栖特別支援学校開校準備担当

幼児児童生徒氏名 (フリガナ)			
保護者等氏名 (フリガナ)			
令和7年度在籍園・学校			
令和8年度の学年 (学部 to ○をつけてください)	小学部	・ 中学部	・ 高等部
	新	年	

令和8年4月から鳥栖特別支援学校への転入学を希望しますか。いずれかに○をつけてください。ご家庭で必ずご相談の上、ご回答ください。

() 希望する	() 希望しない
----------	-----------



回答終了です

「希望する」に○を付けられた方は、通学希望調査についてもご回答ください。

該当する箇所全てに○をつけてください。また、放課後等デイサービスについては、ご利用予定の事業所名をご記入ください。

登校		下校	
()	徒歩	()	徒歩
()	保護者の自家用車	()	保護者の自家用車
()	自転車	()	自転車
()	電車	()	電車
()	路線バス	()	路線バス
()	スクールバス	()	スクールバス
		()	放課後等デイサービス (事業所名)
		()	
		()	
		()	

※個人情報については、鳥栖特別支援学校への転入学に係る最終意向調査以外の用途には使用しません。

※鳥栖市・基山町の園等、小中学校に在籍の幼児～中学2年生までのお子さんの就学先の決定については、お住まいの鳥栖市・基山町の教育委員会が行います。

鳥栖特別支援学校開校準備担当まで回答締切 令和7年10月17日(金)17:00