

志願者	本籍地		ふりがな 氏名	男 女
	現住所		生年月日	昭和 年 月 日
保護者	本籍地		続柄	氏名
	現住所		職業	
入学希望先	(該当する方を、○でかこんでください。) 本校 分校		入学希望学年	小学部第 学年 中
学歴	(できるだけ詳しく書いてください。)			
身体状況	(できるだけ詳しく書いてください。)			
その他	(裏面記載事項をご覧のうえ、右の1, 2, 3のうち、希望のものを○でかこんでください。)		1 し体不自由児施設への入所希望 2 学校附設の寄宿舎への入舎希望 3 通学希望	

1 し体不自由児施設について

本校の場合は、校舎に隣接して県立のし体不自由児施設が設置されることになっており、また分校の場合は、社会福祉法人いわき福音協会立の福島整し療護園が設置されています。

これらの施設は、し体不自由者の治療と独立自活に必要な知識技能を与えることを目的としているので、手術などの必要な者はここに入所のうえ、養護学校に通学することが適当です。

2 学校附設の寄宿舎について

手術などを必要としない者、または比較的軽易な治

療ですむような者は、寄宿舎に入舎して、ここから通学することが適当です。

ただし分校には寄宿舎が設置されていません。

3 通学について

郡山市、平市またはその近接市町村に在住し、比較的障害の軽い者は、通学することができます。

3 特殊学級の教育

(1) 特殊学級の現状

① 精神薄弱

現在(37.3.15)、県内の精薄特殊学級は、小学校36学級(児童数474人)、中学校13学級