

別紙 1

平成 29 年度中学部体験入学の開催について(御案内)

- 1 対象 (1) 知的発達に遅れがあり、現在小 6 に在籍する児童とその保護者
(2) 知的発達に遅れのある児童の相談、教育等に携わる関係機関の職員
(3) 関係市教育委員会就学支援担当者
- 2 期間 平成 29 年 10 月 2 日 (月)、3 日 (火)、4 日 (水)、5 日 (木)、6 日 (金)
- 3 内容 児童(6年生)：授業参観、授業体験
保護者・職員：授業参観、教育相談等
- 4 場所 静岡大学教育学部附属特別支援学校
(住所：静岡市葵区大岩町 1 番 15 号 電話：054-247-2811)
- 5 日程 9：30～9：45 受付(中学部玄関)
9：45～10：15 日程説明、着替え
10：20～11：10 作業学習体験(園芸班、手芸班、紙工芸班)
11：20～12：00 体育体験(体育館)
11：40～12：15 保護者説明会及び面談(視聴覚室)
12：00～12：15 着替え終了後、解散
- 6 持ち物(体験者)
上ぐつ、体操服、作業学習用エプロン、体育館シューズ、水筒
- 7 参加申し込み
 - ・ 9/20(水)までに別紙 2「参加申込書」に必要事項を記入し、ファックスまたは郵便でお申し込みください。
 - ・ 申込書の希望日を調整し、体験日を決定します。決定した体験日は、所属する学校に連絡いたします。
 - ・ 本校体験入学を希望する旨を所属学校園にもお伝え下さい。
 - ・ 御不明な点がありましたら担当者までお問い合わせください。
- 8 その他
 - ・ 来校に際しては、公共交通機関の御利用をお願いいたします。駐車場が必要な方は事前に連絡をお願いいたします。
 - ・ 引率教員がない場合は、御家庭で保険の加入をしていただきますよう、お願いいたします。
 - ・ 本校では上記の体験入学以外にも就学にかかわる教育相談や授業参観等を行いますので御連絡ください。

担当 中学部主事(長谷部)
電話 054-247-2811
FAX 054-247-2812

静岡大学教育学部附属特別支援学校
 中学部主事（体験入学担当） 長谷部 宛

FAX 054-247-2812
 締め切り 9/20（水）

平成 29 年度 中学部体験入学 参加申込書

所 属	
担 当 者 名	
住 所	〒
電 話 番 号	

参加児童・保護者

* 6月9日（金）の学校公開に参加された方は、左の番号に○をつけてください。

番号	ふりがな 児 童 名	性別 (○をつけて下さい) 年 齢	ふりがな 保 護 者 名
1		男・女 才	
	体験入学希望日 第一希望< 月 日 () > 第二希望< 月 日 () > 第三希望< 月 日 () >		
2		男・女 才	
	体験入学希望日 第一希望< 月 日 () > 第二希望< 月 日 () > 第三希望< 月 日 () >		
3		男・女 才	
	体験入学希望日 第一希望< 月 日 () > 第二希望< 月 日 () > 第三希望< 月 日 () >		

学校・関係機関の担当者（参観する場合のみ記入）

職 名	氏 名

<連絡など>
