

別紙 1

平成 29 年度小学部体験入学の開催について(御案内)

- 1 対象 (1) 知的発達に遅れのある幼児(来年度学齢に達する者)及びその保護者
(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 期日 平成 29 年 10 月 10 日(火)、11 日(水)、12 日(木)、13 日(金)
- 3 内容 幼児(年長): 体験授業
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 10:00~10:10 受付 (小学部棟 玄関)
10:10~10:25 体験「朝の会」 (1組教室)
10:30~11:00 体験「体育」 (体育館)
11:00~12:00 保護者説明会および面談 (中学部棟 視聴覚室)
* 体験幼児は別室にて自由遊びを行います。
- 6 持ち物(体験者)
上ぐつ、水筒 * 当日は、活動しやすい服装で御参加ください。
- 7 参加申し込み
 - ・ 9/22(金)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。
 - ・ 申し込み締め切り後、希望日を調整し体験日を決定します。決定した体験日は、所属するこども園、幼稚園、保育園に連絡いたします。
 - ・ 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。
 - ・ 引率職員がない場合は、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。
 - ・ 本校では上記体験以外にも、就学にかかわる教育相談や授業参観等を行いますのでお気軽に御相談ください。

担当 小学部主事(小島)
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
 小学部主事（体験入学担当） 小島 宛

FAX 054-247-2812
 締め切り 9/22（金）

平成 29 年度 小学部体験入学 参加申込書

所 属	
担 当 者 名	
住 所	〒
電 話 番 号	

参加幼児・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 幼 児 名	性別 (0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 () >			

各園・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>
