

鹿児島県立指宿養護学校 学校見学会

地域の皆様に指宿養護学校の教育活動等を知っていただくための
「学校見学会」を実施いたします。

- 特別支援教育について知りたい方
- お子様に合った教育の場を知りたい方
- 指宿養護学校に関心をお持ちの方

ぜひ御参加ください。



◇ 期 日 平成30年5月29日（火）

◇ 日 程

9:15～	9:30	受 付
9:30～	9:50	開会行事・本校の紹介
9:50～	10:35	施設参観
10:45～	11:35	授業参観
11:40～	12:00	質疑応答
12:00～	12:10	閉会行事
12:20～		給食参観(希望者のみ)

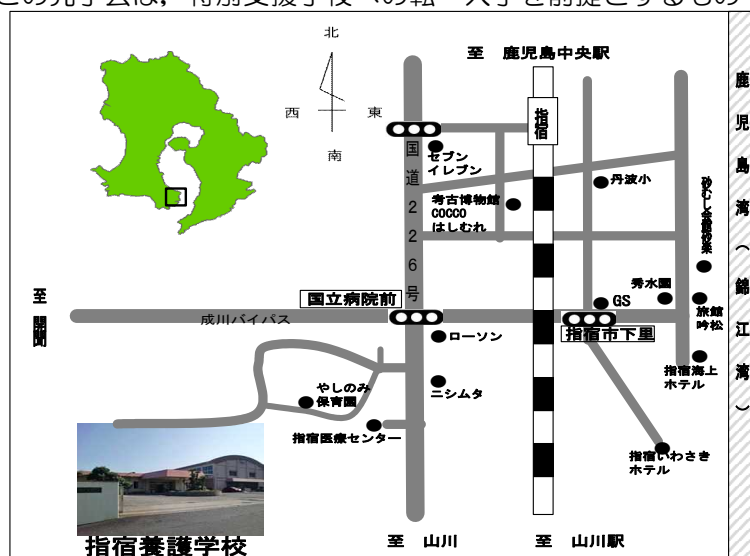


◇ 参加申込み

所定の「参加申込書」に必要事項を御記入の上、FAXまたは郵送にてお申し込みください。（参加申込書は、各幼稚園、保育園、小・中学校、高等学校、関係施設にあります。）

- 申込先・問い合わせ先
鹿児島県立指宿養護学校 （担当：森田）
〒891-0403 指宿市十二町4 1 9 3 番地 2
TEL：0993-23-3211 FAX：0993-23-3212
- 申込締切日 平成30年5月24日（木）

※ この見学会は、特別支援学校への転・入学を前提とするものではありません



平成30年度 県立指宿養護学校
学校見学会参加申込書

申込み締切
平成30年5月24(木)

※ 必要事項を御記入の上、FAXまたは郵送にてお申し込みください。

○印で囲んでください。			
保護者	学校職員	療育・施設職員	行政 一般
ふりがな 氏 名			職 名
連 絡 先 (勤務先)	TEL - -		

お子様の 園・学校名		お子様の 年齢	歳
---------------	--	------------	---

○ これまでに特別支援学校(養護学校)を見学したことがありますか。

ア な い

イ 県立指宿養護学校を見学したことがある。

ウ 他の特別支援学校を見学したことがある。(学校)

○ 学校見学会で、お聞きになりたいことがありましたら御記入ください。

◆ 申込書は、コピーをしてご利用、または配布をお願いします。

◆ 申込先住所 〒891-0403 指宿市十二町4193番地2 県立指宿養護学校
(TEL 0993-23-3211 FAX 0993-23-3212)

担当：森田

※ 個人に関する情報は学校見学会でのみ使用します。