

平成30年度 県立指宿養護学校

小・中・高等部

体験学習・教育相談の御案内

日時：平成30年7月12日（木）9：00～12：00



-主な日程-

9：00～9：20 受付

9：25～9：45 開会行事（学校紹介など）

※ 9：50～10：40 **体験学習**

- ◆ 来年度就学予定児と小学1～5年生・・・**小学部**
- ◆ 小学6年生と中学1・2年生・・・**中学部**
- ◆ 中学3年生・・・**高等部**

での学習への参加が原則となります。

11：10～12：00 施設・授業参観
（希望者・教育相談）

☆ 終わり次第終了です。

12：25～給食指導の参観（希望者のみ）



指宿養護学校では、特別な教育的支援を必要とする小・中学生と来年度就学予定の子どもさんを対象に、特別支援学校の学習等を体験することができる「体験学習・教育相談」を実施いたします。

また、保護者や関係者の皆様には、施設参観、学校紹介、授業参観等を通して、特別支援学校における教育への理解を深めていただきたいと考えております。

希望者を対象に教育相談も計画していますので、日頃お悩みのことなどをお気軽にご相談ください。

-対象者-

1 来年度就学予定児及び小学校、中学校に在学している児童生徒

- (1) 病弱や肢体不自由がある
- (2) 身辺処理や普段の行動、あるいは言葉の理解など心身の発達が遅れていると思われる
- (3) 意思の疎通が難しかったり集団での行動が苦手だったりする
- (4) 不安や緊張が強く困り感を感じる場面がある

2 参加する幼児児童生徒の保護者

3 担任及び療育等関係者（希望される方）

不明な点がありましたら、

お気軽にお電話ください。

申込方法

別紙申込書に必要事項を記入して、**6月15日（金）までに郵送またはFAX**でお申し込みください。この「体験学習・教育相談」は、特別支援学校への入学を前提としたり、勧めたりするものではありませんので、お気軽にご参加ください。また、本校では、学校参観や教育相談の申込みを随時受け付けていますので、電話等でご相談ください。

なお、お申し込みいただいた方には、後日詳細な案内をお送りいたします。

【申込み・問い合わせ先】

〒891-0403

指宿市十二町4193番地2

県立指宿養護学校（教頭：日高 担当：笠作）

TEL (0993) 23-3211

FAX (0993) 23-3212

F A X 送信票 (0993-23-3212)

県立指宿養護学校宛 (担当：笠作，または教頭)

「小・中・高等部体験学習・教育相談」参加申込書

県立指宿養護学校

申込者氏名 () 記入期日 (平成30年 月 日) 記入者 ()

参加する お子さん	[ふりがな]	性 別		所 属 (学校・学年等)	
生 年 月 日	平成 年 月 日生		(歳)		
保 護 者 氏 名			お子さんとの関係		
現 住 所	(〒 -)		Tel () -		
同 伴 者 (参加される方全員を 書いてください)	氏 名	お子さんとの関係	氏 名	お子さんとの関係	
手帳等	なし あり 療育手帳 () 身障者手帳 ()				
参加希望学部	小学部	中学部	高等部	(○で囲んでください)	
* 授業内容を計画する際の参考にしますので、お子さんの様子や配慮が必要なことについてお書きください。(好きなこと、苦手なこと、コミュニケーションの方法についてもお書きください。)					

教 育 相 談	希望する	希望しない	(○で囲んでください)		
* 相談したいことや知りたいことについてお書きください。					
給食指導時間の参観	希望する	希望しない	(○で囲んでください)		

※ 本申込書の記載事項につきましては、個人情報として取り扱いますので、体験学習以外を目的として使用することはありません。