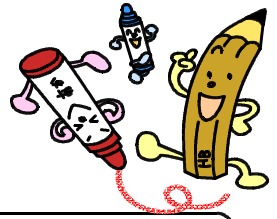


鹿児島県立鹿児島南特別支援学校 学校見学会の御案内



1 対象者

鹿児島県立鹿児島南特別支援学校校区に在住で、知的障害及び肢体不自由を有し、令和7年度に本校の小・中学部に就学を考えているお子様とその保護者、高等部に進学を考えているお子様とその保護者（各学部30組程度）

2 期 日

令和6年7月29日（月）：小学部（未就学児・小学生対象）
令和6年7月30日（火）：中学部（小・中学生対象）
令和6年7月31日（水）：高等部（中学生対象）の三日間を設定します。
9：30～11：00（教育相談希望者は12：00まで）
※ 申込み締め切りは、7月1日（月）（各学部30組程度）とします。
※ 変更になる場合は、その旨をホームページに随時掲載します。

3 場 所

鹿児島県立鹿児島南特別支援学校

4 日程及び内容

9：00～ 9：20 受付
9：30～ 9：45 オリエンテーション
10：00～11：00 各学部の教育についての説明及び施設見学
※教育相談を希望されない方は、散会となります。
11：10～12：00 教育相談（希望者のみ）

5 教育相談（希望者のみ）

御希望に応じて『教育相談』を実施します。お子さんに関する不安や悩みについて御相談されたい方、発達や障害、養育のあり方、本校における具体的な指導・支援の内容等について知りたい方、就学等について情報が欲しい方など、お気軽に御相談ください。

6 申し込み期限等

7月1日（月）までに
右記、QRコードから申し込みいただくか、
別紙申込書に必要事項を御記入の上、FAXでお申し込みください。



申込みQRコード

7 その他

- (1) 上履き・飲み物持参の御協力をお願いします。
- (2) この学校見学会は、特別支援学校への入学を勧めるものではありませんので、今回、都合がつかない場合は、別日に個別に教育相談等受け付けておりますので、御連絡ください。
- (3) 感染症対策について
 - ① 参加1週間前から検温等の健康観察をお願いします。
 - ② 来校時には、検温等を行いますので御協力ください。
 - ③ 体調によっては参加できないこともあります。
 - ④ 参加者は本人と保護者2人、計3人までとします。

【お申し込み・お問い合わせ先】

鹿児島県立鹿児島南特別支援学校

郵便番号 891-0117

電 話

住 所

099-266-6642

担当 教頭 又は 相談係 迫田

鹿児島市西谷山二丁目5番3号

FAX 099-266-6649

F A X 送信票 ※ 本送信票のみお送りください。

県立鹿児島南特別支援学校（F A X 099-266-6649）

就学相談係 迫田 宛

鹿児島県立鹿児島南特別支援学校『学校見学会』 参加申込書

参加希望日	() 7月29日【小学部】 () 7月30日【中学部】 () 7月31日【高等部】		
お子様の氏名	ふりがな	平成 年 月 日生 (歳)	
所属・学年	学校（通常の学級or特別支援学級），保育所・幼稚園・療育施設		
お子様の障害等	知的障害（障害名： ）療育手帳（有・無） 肢体不自由（障害名： ）身障者手帳（有・無） その他（ ）		
参加する 保護者氏名	ふりがな	続柄	
	ふりがな	続柄	
現住所	〒 (—) 鹿児島市 TEL () TEL () 連絡が取れるもの		

教育相談の希望 (有 ・ 無)

※ 教育相談を御希望の方は，主な相談内容をお書きください。

※ 今回知り得た個人情報につきましては，当該目的以外では使用しません。