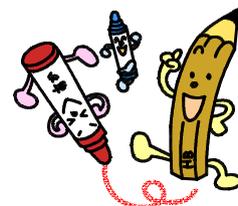


# 鹿児島県立鹿児島南特別支援学校

## 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8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7年7月28日（月）：小学部（未就学児・小学生対象）  
令和7年7月29日（火）：中学部（小・中学生対象）  
令和7年7月30日（水）：高等部（中学生対象）の三日間を設定します。  
午前9時30分から午前11時まで（教育相談希望者は正午まで）  
※ 申込み締め切りは、7月1日（火）（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  
9：20～ 9：55 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、終了後、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。お子さんの養育に関する不安や悩みについて御相談されたい方、本校における具体的な指導・支援の内容や本校への入学、高等部進学等について知りたい方など、お気軽に御相談ください。

### 6 申し込み期限等

7月1日（火）までに  
右記、QRコードから申込みいただくか  
FAXでお申し込みください。



申込みQRコード

### 7 その他

- 上履き・飲み物については、持参してください。
- 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。特別支援学校の教育等に関する理解を深めるための学校見学会です。  
なお、この学校見学会の他にも、個別に学校見学、教育相談等を受け付けております。御希望される方は、下記、問い合わせ先まで、御連絡ください。

【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 担当 教頭 または 就学相談係 迫田  
郵便番号 891-0117 住所 鹿児島市西谷山二丁目5番3号  
電 話 099-266-6642 FAX 099-266-6649

# FAX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 (FAX 099-266-6649)

就学相談係 迫田 宛て

## 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	<input type="checkbox"/> 7月28日【小学部】 <input type="checkbox"/> 7月29日【中学部】 <input type="checkbox"/> 7月30日【高等部】		
お子様の氏名	ふりがな	平成 令和	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・こども園		
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 (      )		

◇ 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。

--