

# 鹿児島県立加治木養護学校 学校見学会（体験入学）案内

## 1 対象者

- (1) 鹿児島県内にお住まいの、平成19年4月1日以前に誕生した幼児から高校生までの病弱で身体等に障害のあるお子さん（ただし、独立行政法人国立病院機構南九州病院に通院または入院治療等のかかわりがある方、または検討されている方）とその保護者
- (2) 参加されるお子さんの関係者（療育や保育、教育等にかかわっていらっしゃる方）
- (3) 本校在籍の小学6年生・中学3年生の児童生徒及びその保護者

## 2 期日 平成23年6月17日（金）

## 3 場所 鹿児島県立加治木養護学校

## 4 日程

12:50～13:20	受付（玄関）
13:20～13:30	オリエンテーション
13:30～13:35	移動
13:35～14:20	体験入学・授業参観
14:20～14:35	休息
14:35～15:05	校内施設等参観
15:05～15:35	本校の教育概要説明
15:40～	<u>教育相談（希望者のみ）</u>



ご希望に応じて教育相談を実施します。お子さんのことで抱えていらっしゃる不安や悩みを相談されたい方、発達や障害、療育のあり方等について知りたい方、就学等について情報が欲しい方、その他どのようなことでも結構ですので、何かございましたらお気軽にご相談ください。

## 5 申し込み方法

別紙参加申込書に必要事項をご記入のうえ、郵送か直接加治木養護学校までお申し込みください。（6月3日（金）必着）個人情報保護のためFAXでの申し込みは受け付けておりません。ご理解とご協力をお願いいたします。なお、小学部・中学部・高等部それぞれ10名程度の定員を予定しておりますが、定員を超える場合は、次年度の就学予定の方を優先させていただき、やむを得ず体験入学をお断りする場合は、その旨を電話にてご連絡させていただきますので、ご了承ください。

※ 参加申込み・お問い合わせ先

〒899-5241

始良市加治木町木田1784番地

鹿児島県立加治木養護学校

学校見学会（体験入学）担当：（教頭）本庄（係）岡元

TEL 0995-63-5729

## 6 その他

この体験入学は、本校及び県下各特別支援学校への入学等をお勧めするものではありません。また、やむを得ず体験入学できなかった場合でも、随時本校教育相談等を行っておりますので、ご活用ください。



# 鹿児島県立加治木養護学校 学校見学会「体験入学」参加申込書

お子さんの氏名	ふりがな	性別	生 年 月 日
			平成 年 月 日 ( 歳)
お子さんの所属 学年等	在宅 療育施設 幼稚園 保育園(所) 小学校( )年 中学校( )年 高校( )年		
	※ いずれかを○でかこんでください。また、小学校、中学校・高等学校に在籍の場合は、学年をご記入ください。		
お子さんの 主障害、病名など			
保護者の氏名		TEL( )-( )-( )	
現住所	〒( - )		

※ 療育機関や学校関係者が同伴される場合、ご記入ください。

関係者 氏名		所属名	
-----------	--	-----	--

※ 希望されるところに○で囲んでください。体験入学の場合は、保護者の方といっしょに参加となります。

1, 小学部 中学部 高等部	
2, 体験入学(在校生と一緒に学習に参加する。)	授業参観のみ

※ 体験入学のときの参考資料にしますので、発達や生活の様子・健康安全面等についてご記入ください。

身体的な配慮	
集団への適応	
情緒面への配慮	
コミュニケーションの方法	
身辺処理・ 排せつの様子	

※ 教育相談を希望されますか。該当するところを○で囲んでください。

希望する	希望しない
相談したい主な 内容(できるだけ 具体的に)	

※ 南九州病院とのかかわり(記入例:主治医○○Dr, 訓練週3回PT・OT・ST・・・など)

※ 南九州病院に通院または入院治療等のかかわりがある方、または検討されている方が対象となりますので必ずご記入ください。

南九州病院とのかかわり	
-------------	--

※ 参加申込書等で、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。

※ 参加申込書に必要事項をご記入のうえ、郵送か直接加治木養護学校までお申し込みください。

**(6月3日(金)必着)**