

関係中学校長 殿

岡山県立誕生寺支援学校長  
( 公 印 省 略 )

## 令和2年度 第2回学校公開(弓削校地)の実施について

盛夏の候、貴職におかれましてはますますご健勝のことと拝察いたします。平素より、本校の教育にご理解とご支援を賜り感謝いたしております。

さて、障害のある生徒たちの教育について、理解と認識を一層深めていただき、併せて適切な進路指導の一助とするために、次のとおり第2回学校公開を計画しております。

つきましては、関係者にこの機会をご活用いただきたくご案内申し上げます。

### 記

#### 1 期 日

○高等部（知的障害部門）

令和2年9月24日（木）・29日（火）学校参観・教育相談

※希望者は、寄宿舍の見学ができます。

※知的障害部門高等部の教育相談は、中学校3年生に限ります。現在中学校3年生で本校への進学を希望されている方で、教育相談をまだ受けられてない方は必ずお受けください。

#### 2 日 程

9：40～10：00 受付（体育館玄関）

10：00～11：10 学校参観・説明（グループに分かれて）

11：30～12：00 寄宿舍見学（弓削校地参観の希望者）

13：00～ 教育相談（中学校3年生のみ）

#### 3 申込及び締切

令和2年9月2日（水）

※別紙参加申込書によりFAXまたは郵送でお申し込みください。

※郵送の場合はコピー等で控えをお持ちください。

#### 4 その他

（1）学校公開は、授業や寄宿舍の様子をご覧いただく絶好の機会ですので、是非ご活用ください。

（2）天候不順により、学区に「警報が発令された」場合は、臨時休校となりますので、学校公開は中止とし、予備日の9月30日（水）に学校公開・教育相談を行います。

（3）新型コロナウイルス感染症の対応に関連して、予定の変更や人数の調整を行う場合がありますので、ご了承ください。

（4）マスクの着用、手指の消毒にご協力ください。

（5）駐車場は、運動場北側、保護者駐車場（道路沿いフェンス側）になります。

問い合わせ先

岡山県立誕生寺支援学校（弓削校地）

高等部主事 實村 達也

電 話：086-728-2828

FAX：086-728-2823

令和 2 年度 岡山県立誕生寺支援学校（弓削校地）

第 2 回学校公開 参加申込書

|                               |                                                 |               |
|-------------------------------|-------------------------------------------------|---------------|
| 学校名または所属所名                    |                                                 |               |
| 電 話 番 号                       | (                      )                      — |               |
| F A X 番 号                     | (                      )                      — |               |
| 参 加 希 望 日<br><br>(希望の日に○印を記入) | 知的障害部門高等部                                       |               |
|                               | 9 月 2 4 日 (木)                                   | 9 月 2 9 日 (火) |
|                               |                                                 |               |

| 参 加 者<br>(ふ り が な)<br>氏 名 | 性別 | 続柄等<br>( * 1 ) | 生徒の現<br>在の学年<br>( * 2 ) | 教育相談             | 寄宿舍見学            |
|---------------------------|----|----------------|-------------------------|------------------|------------------|
|                           |    |                |                         | 希望の有無<br>(○印を記入) | 希望の有無<br>(○印を記入) |
|                           |    |                |                         | 有 ・ 無            | 有 ・ 無            |
|                           |    |                |                         | 有 ・ 無            | 有 ・ 無            |
|                           |    |                |                         | 有 ・ 無            | 有 ・ 無            |
|                           |    |                |                         | 有 ・ 無            | 有 ・ 無            |

(注) 当日参加される方はすべて記入してください。

- ・ 「\* 1」欄には、「本人・父・母・担任教諭」等を記入してください。
- ・ 「\* 2」欄には、「中○年」と学年を記入してください。
- ・ 「教育相談」「寄宿舍見学」の希望の有無を記入してください。

※郵送の場合はコピー等で控えをお持ちください。

※高等部の教育相談は、中学校 3 年生に限ります。現在中学校 3 年生で本校への進学を希望されている方で、教育相談をまだ受けられてない方は、必ずお受けください。教育相談は午後からになります。ご了承ください。

○締め切り 令和 2 年 9 月 2 日 (水)

○知的障害部門高等部 (弓削校地)

F A X    0 8 6 - 7 2 8 - 2 8 2 3 (担当：實村) 宛