

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4年度岡山県立誕生寺支援学校（弓削校地）知的障害部門高等部説明会
＜教職員対象＞について（ご案内）

陽春の候、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、本校の教育に深いご理解ご支援を賜り感謝いたします。

さて、次のとおり知的障害部門高等部の教育について、理解と認識を一層深めていただくための説明会を計画いたしました。

つきましては、担当者の方にこの機会をご活用いただき、適切な進路指導の一助にさせていただきたく、ご案内申し上げます。

記

- 1 期 日 令和4年6月8日（水）・9日（木）

※ 本校高等部への受検を希望する、あるいは、可能性のある生徒の担任の先生は、8日（水）と9日（木）のいずれかにご出席ください。このうち中学3年生の担任の先生については必ずご出席ください。

- 2 日 程 13：00～13：15 受 付
 13：15～14：00 高等部の受検要件、教育課程等の説明
 14：00～15：00 職業コースの説明、意見交換

- 3 会 場 岡山県立誕生寺支援学校弓削校地 体育館

- 4 対象者 県内中学校教員（特別支援学級担任）

- 5 申し込み及び締め切り

別紙参加申込書により、FAXでお申し込みください。

締め切り 令和4年5月16日（月）

- 6 その他 新型コロナウイルス感染症の対応に関連して、予定が変更となる場合もありますので、よろしくお願いいたします。

問い合わせ先

〒709-3612 久米郡久米南町上弓削1657-1

岡山県立誕生寺支援学校（弓削校地）

学校公開 担当：主幹教諭 岡田 宛

TEL：086-728-2828

FAX：086-728-2823

岡山県立誕生寺支援学校（弓削校地）知的障害部門高等部説明会
参加申込書（付紙不要）

学校名または所属所名		
電 話 番 号	() —	
参 加 希 望 日 (希望日に○印を記入)	知的障害部門高等部 説明会	
	6／8 (水)	6／9 (木)
参加者（教職員）氏名		

※意見交換でお聞きになりたいことなどがございましたら、ご記入ください。

○締め切り 令和4年5月16日（月）
○弓削校地 知的障害部門高等部
FAX 086－728－2823（担当：岡田）