

県内特別支援学校長 様

岡山県立誕生寺支援学校長

令和5年度 第2回学校公開(誕生寺校地)の実施について(ご案内)

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、障害のある子どもたちの教育について、理解と認識を一層深めていただき、併せて適切な就学指導の一助とするために、次のとおり学校公開を計画しております。

つきましては、関係の皆様にご活用いただきたくご案内申し上げます。

記

1 期 日

- | | | |
|--------------------|---|---------------------------------|
| ○小学部(知的障害・肢体不自由部門) | } | 令和5年10月2日(月)・3日(火)
学校参観・教育相談 |
| ○中学部(知的障害・肢体不自由部門) | | |
| ○高等部(肢体不自由部門) | | |

*希望者は、寄宿舍を見学することができます。来年度の入舎をご検討されている方は必ず見学をしてください。

*来年度、本校への入学を希望される方で、教育相談をまだ受けられていない方は、必ず受けてください。

*全学部とも、体験入学、教育相談は、随時受け付けています。

2 日 程

- | | |
|-------------|------------------------|
| 9:10～9:30 | 受付 |
| 9:30～11:20 | 開会行事・学校参観
教育相談(希望者) |
| 11:30～11:50 | 寄宿舍見学(誕生寺校地参観の希望者) |

3 申込及び締切

令和5年9月20日(水)(締め切り厳守)

(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 問い合わせ先

岡山県立誕生寺支援学校 誕生寺校地
学校公開 担当:副校長 田中 宛
〒709-3603 久米郡久米南町山ノ城110-2
TEL:086-728-2321
FAX:086-728-2322

5 その他

- (1) 感染症の予防のため、手指消毒のご協力をお願いします。また、体調が思わしくない場合には参加を見送ってくださるようお願いいたします。
- (2) 教育相談、体験入学は、公開日以外にも随時行っております。
希望される方は、所属学校を通して相談をいただき、調整の後、実施日時を決定いたします。
- (3) 当日は、スリッパ又は上靴、下足を入れる袋を必ずご持参ください。

令和5年度 岡山県立誕生寺支援学校（誕生寺校地）

第2回学校公開 参加申込書

園（所）、学校名 所属所名 所属所電話番号	() - -	
担当者		
対象のお子様の 氏名・学年	ふりがな	性別 ()
	氏名	学年 () 年
参加希望日 < () 内に○印 >	() 10月2日(月) ・ () 10月3日(火)	
見学希望学部 < 希望の学部 に○印 >	知的障害部門（A部門）	小学部 ()
		中学部 ()
	肢体不自由部門（B部門）	小学部 ()
		中学部 ()
		高等部 ()

・学年(年齢)欄には、「年長・小1・中3」のように記入してください。

【参加する関係職員】

参加者氏名	所属(職名)	教育相談(本人・保護者と)
		一緒 ・ 別 ・ 参加しない
		一緒 ・ 別 ・ 参加しない

【参加する本人・保護者等】

参加者氏名	続柄等(*1)	(注) 当日参加される方のお名前をすべて記入してください。 (*1) 欄には「本人・父・母」等を記入してください。
寄宿舎の見学希望		有 ・ 無
教育相談の希望		有 ・ 無
入学部門の相談（A・B部門どちらが適切か）をしたいという希望		有 ・ 無

☆申込方法 次の期限までにFAXまたは郵送でお申し込みください。

令和5年9月20日（水）締切り

誕生寺校地 FAX 086-728-2322（担当：田中 宛）

