

令和元年度 宮古特別支援学校『中学部体験入学』実施要項

沖縄県立宮古特別支援学校 中学部

- 1 目的：（１）本校中学部への転入学を検討している小学6年生と中学1・2年生、その保護者や担任等に、特別支援学校教育についての理解を深める機会とする。
（２）児童生徒の適切な就学決定へつなげる機会とする。

- 2 対象：本校中学部への転入学を検討している小学6年生の児童、中学1・2年生の生徒、その保護者及び担任等（情緒障害学級在籍の児童生徒は対象外となります）。

※ 保護者同伴での参加をお願い致します。

- 3 日時：令和元年6月18日（火） 8：55～12：00ごろ

- 4 申し込み：別添の用紙にて6月12日（水）までにFAXでご連絡下さい。

- 5 日程：

時間	内容	場所
8:55～ 9:10	受付、視聴覚室へ移動	玄関ホール
9:10～ 9:20	学校長挨拶及び日程説明	視聴覚室
9:20～ 9:35	体育着に着替え、授業見学に入る 1校時【特活】＊授業見学	生活訓練室（着替え） 中学部各教室
9:40～10:25	2校時【音楽】＊授業参加	音楽室
10:35～11:20	3校時【美術】＊授業参加	美術室
11:25～11:35	制服に着替える 各学校へ	生活訓練室（着替え） 各学校へ
11:40～12:00	希望する保護者向けに中学部の教育課程について説明の時間を設けます。	当日ご案内します

※ 教育相談を希望する場合は、保護者と日程調整を行いますので、支援部の崎山までお声かけ下さいますよう宜しくお願い致します。

- 6 持ち物：上履き（運動ができるシューズ）、運動靴、体育着、タオル（ハンカチ）筆記用具等
7 備考：当日は受付終了後、速やかに視聴覚室への移動をお願いします。また、忘れ物の無いように持ち物の確認を宜しくお願いします。

〈本件担当〉

県立宮古特別支援学校中学部主事：中谷 幸子

支援部：崎山 里子

TEL：72-5117 FAX：72-5320

F A X送信票

送信日時 令和 年 月 日

送信先

沖縄県立宮古特別支援学校

F A X 0 9 8 0 - 7 2 - 5 3 2 0

担当者 中学部主事：中谷 幸子

支 援 部：崎山 里子

送信元

所属先 _____

連絡先☎： _____

担当者 _____

令和元年度 宮古特別支援学校「中学部体験入学」申込用紙

● 申込者は下記へご記入下さい。

No.	学年	児童・生徒名	学校名・所属	来校者氏名	備考欄
例	小6	○○○○○○○	○○○小学校	○○○ (父親) ○○○ (母親) ○○○ (知的学級担任)	
例	中1	○○○○○○○	○○○中学校	○○○ (父親) ○○○ (母親) ○○○ (知的学級担任)	
1					
2					
3					
4					
5					
6					

申し込み締め切り日 令和元年6月12日(水)までに送信下さい。(〆切厳守)

※ 教育相談の希望や質問等があれば備考欄にご記入下さい。

※ 鑑を付けずに本用紙のみ FAX して下さい。FAX 送信後、確認のための電話をいただければ大変有り難いです。よろしく申し上げます。

※ 記入欄が足りない場合は本用紙をコピーしてお使い下さい。