令和４年度　清水特別支援学校　学校説明進路相談

１　目的

・お子さんの就学を考える上で、特別支援学校の様子を知っていただく。

・お子さんの子育てでの心配や就学について迷っていることについて、相談する機会をもつ。

２　対象

・こども園・保育園・幼稚園、小中学校(通常学級、特別支援学級)に通うお子さんの保護者

・こども園・保育園・幼稚園、小中学校（通常学級、特別支援学級）の指導者

・本校就学を考える幼児児童を担当する　福祉施設・療育施設等の職員

３　場所　　静岡県立清水特別支援学校　　静岡市清水区八坂東一丁目 16 番１号

４　期日　　小学部：第１回　６月７日（火）　　第２回　９月７日（水）

　　中学部：第１回　６月８日（水）　　第２回　９月７日（水）

５　日程　　９:20　受付

　　９:30～10:15　本校の概要、各学部の教育課程、行事等の説明、体験入学の説明

　　10:20～10:50　校内参観

　　10:50～11:00　質疑・応答

　　＊個別の就学相談を御希望の方は午前 11 時以降にお受けいたします。

６　参加申込

・別紙に御記入の上、学校園をとおして　ＦＡＸにて御連絡をお願いします。

・校内に駐車することができます。利用の旨は申込書でお伝えください。

・参加を希望される方は、第１回は５月 31 日（火）　第２回は８月 31 日(水)までに、申し込んでください。

７　その他

・感染症対策のため、当日は、検温し体調確認した後に来校いただくこと、また、参観時にはマスクの着用をお願いいたします。

・お子さんや御兄弟の同伴は、御遠慮ください。

担　当　　小学部ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ今村美香

電　話　　０５４-３６８-６８００

ＦＡＸ　　０５４-３６６-５６００

学校説明　進路相談
参加申込書

FAX 送付（送信票は必要ありません。）
静岡県立清水特別支援学校
小学部ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ　今村　宛
ＦＡＸ　　054-366-5600

所属名		担当者 氏名	
電話		ＦＡＸ	
参加希望学部	※希望日に〇をつけてください □　小学部　（　６／７火　・　９／７水　） □　中学部　（　６／８水　・　９／７水　）		
参加者氏名			
お子さまとの 続柄	□保護者　□保育教諭　□教諭　□保健師 □その他（　　） ＊保護者の場合はお子さまの学年 □年少　□年中　□年長　□小・中　年 お子さまのお名前は不要です		
就学相談の希望	□希望する　□希望しない		
駐車場の利用	□利用する　□利用しない		
通信欄 （連絡質問等が ありましたら 記入してください）	---------- ----------		

〆切　第１回：５月 31 日（火）　第２回：８月 31 日(水)