

- 1 目的 知的障害のある幼児・児童とその保護者が、創作活動や遊び等の体験を通して特別支援学校の様子を知り、就学を考える上で参考とする機会をもつ。
- 2 期日 ①令和6年5月28日(火)、②6月11日(火)、③6月18日(火)
④9月3日(火)、⑤9月10日(火)のうち、1回参加。
- 3 場所 静岡県立静岡北特別支援学校(小学部教室、プレイルームなど)
- 4 対象 葵区、駿河区(東豊田中学校校区を除く)に在住、または在住予定の年長児及びその保護者で、特別支援学校への就学を考えている方。または、就学先の一つとして特別支援学校について知りたいと考えている方。
(保護者は、年中児または年長児の学校参観に参加していること)
- 5 内容 授業参加及び授業参観
- 6 定員 1日あたり20人程度
- 7 持ち物
 - (1) 児童：上靴、ハンカチ、ティッシュ、水筒、汗拭きタオル、長ズボン(室内遊具で遊ぶときに使用)
 - (2) 保護者：スリッパ、水筒、筆記用具、保険代100円程度

8 日程と活動内容

時 間	幼児	保護者
13:40~13:55	受付(昇降口)	
13:55~14:05	はじめの会	全体会
14:05~15:00	体験授業(例) ・プレイルームで遊ぼう ・手洗い、排せつ ・メダルを作ろう	体験授業の参観
15:00~15:10	終わりの会	

9 参加申込

- (1) 保護者は参加申込書に必要事項を記入し、在籍園・施設に提出してください。
- (2) 在籍園・施設は、参加申込書を取りまとめ、静岡北特別支援学校に郵送または持参してください。
 - ア 個人情報であるため、FAXではなく簡易書留で送ってください。
 - イ ①②③は、5月13日(月)まで、④⑤は、8月2日(金)までに申し込んでください。

10 その他

- (1) 参加者の人数が定員に達した場合は、参加募集の終了をホームページでお知らせします。
- (2) 駐車場は、別紙の案内図を参照してください。
- (3) 会場の都合上、参加保護者は1家庭につき1人とします。御兄弟の同伴は御遠慮ください。
- (4) プレイルーム遊びの際、けがを防止するために長ズボンを着用します。着用して来校していただいても、遊ぶときに着替えていただいても構いません。

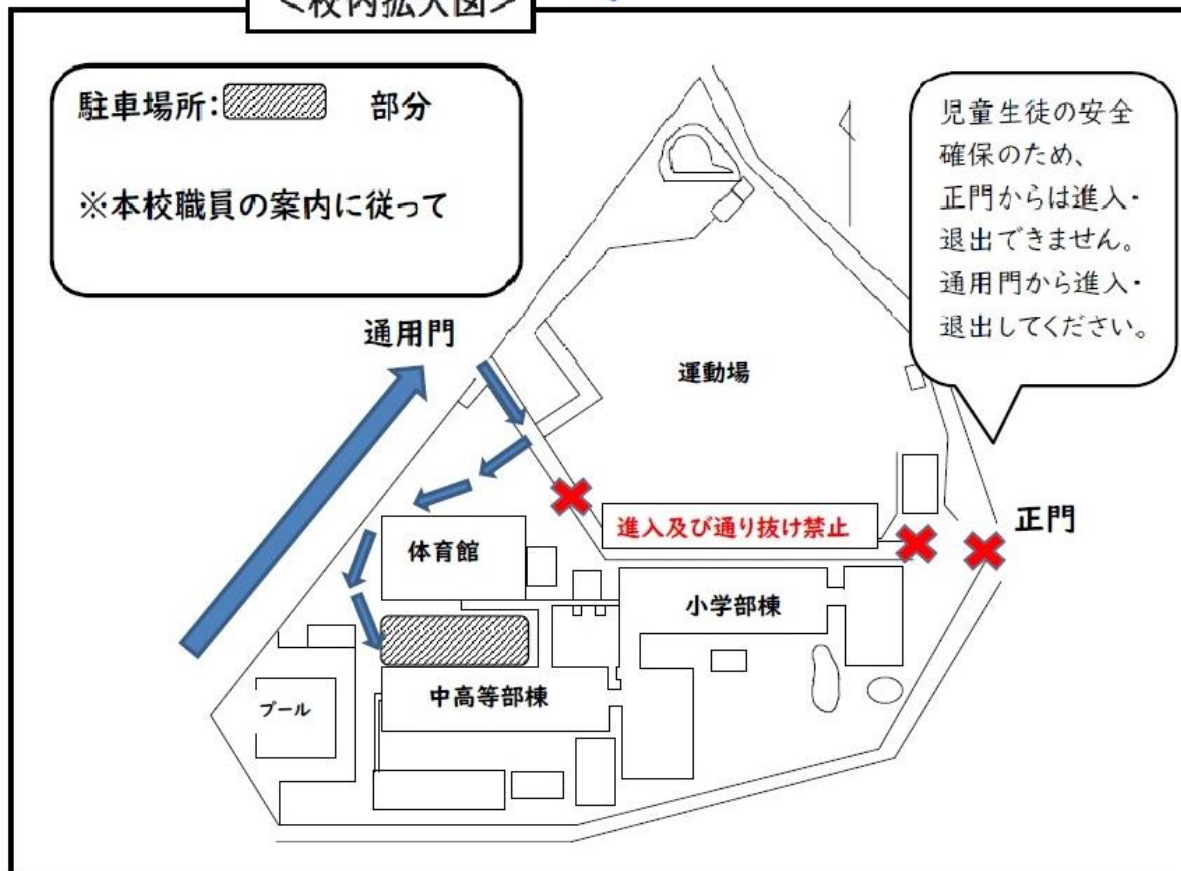
担 当 特別支援教育コーディネーター
小学部 遠藤 和美
電 話 0 5 4 - 2 4 5 - 8 1 9 3

<駐車場案内図>



- ①信号地点で橋を渡り、
こども病院敷地内に入る。
(南からの場合、信号を右折してこども病院へ)
- ②こども病院前を直進する。
- ③中央特別支援学校手前で右折する。
- ④道なりに進む。
- ⑤通用門から校内に入る。

<校内拡大図>



令和6年度 静岡北特別支援学校 小学部 体験入学 参加申込書

年長児対象

希望日を記入してください。

期日	希望日
①5月28日(火)、②6月11日(火)、③6月18日(火) ④9月3日(火)、⑤9月10日(火)	

ふりがな		性別
参加幼児名		
生年月日	平成 ・ 令和	年 月 日
在籍園・施設名 担任または担当者名 電話番号/FAX番号	TEL () - FAX () -	
他に通っている園・施設名 担任または担当者名 電話番号/FAX番号	TEL () - FAX () -	
学校参観の参加または 参加予定の有無	() R5実施 年中児対象 R6 年長児対象 () 5/22(水) () 5/30(木) () 9/3(火) () 9/10(火)	
障 害 名		
手帳の有無	・療育手帳 あり (A ・ B) ・ なし ・身体障害者手帳 あり (級) ・ なし	
検査結果 ※実施したものがあれば御記入 ください。	検査年月日 令和 年 月 日 WISC-() FSIQ()、田中ビネーIQ() 新版K式()、その他 検査名() 結果()	
健康面などで配慮すべきこと その他対応に配慮すべきこと		
お子さんの好きな遊びなど		
参加保護者名		
現 住 所	〒 住所 TEL () -	
駐車場利用の有無	あ り ・ な し	

締め切り ①②③ 5月13日(月)

④⑤ 8月2日(金) 簡易書留で送ってください。

※裏面も御記入ください。

該当するところに○をつけてください。

着替え	()自分でできる	()一部介助が必要	()全面的に介助が必要
排泄	()自分でできる ()布パンツ使用	()一部介助が必要 ()紙パンツ使用	()全面的に介助が必要
食事	()自分で食べる ()箸を使用 ()手づかみ	()一部介助が必要 ()介助箸を使用	()全面的に介助が必要 ()スプーン・フォーク使用
アレルギー	()あり→()	()なし	
てんかん発作	()あり→(※)	()なし	
他害	()あり→(※)	()なし	
自傷	()あり→(※)	()なし	
異食	()あり→(※)	()なし	

※ 簡単に様子を御記入ください。