

令和6年度 静岡県立静岡北特別支援学校小学部 学校参観実施要項

年長児、小学生の保護者対象

- 1 目的 知的障害のある幼児・児童の保護者が、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22日(水)、②5月30日(木)、  
③9月3日(火)、④9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(第一会議室、小学部教室)
- 4 対象 葵区、駿河区(東豊田中学校区を除く)に在住する、または在住予定で、知的障害のある年長児保護者、転入を考えている小学生の保護者
- 5 内容 学校概要説明、授業参観、校内見学

6 日程

時 間	内 容
9:15～9:30	受付(昇降口)
9:30～10:00	全体会(連絡事項、学校及び小学部の概要説明)
10:00～10:40	授業参観、校内見学
10:40～	質疑応答
11:00	終了

- 7 持ち物 スリッパ、筆記用具

8 参加申込

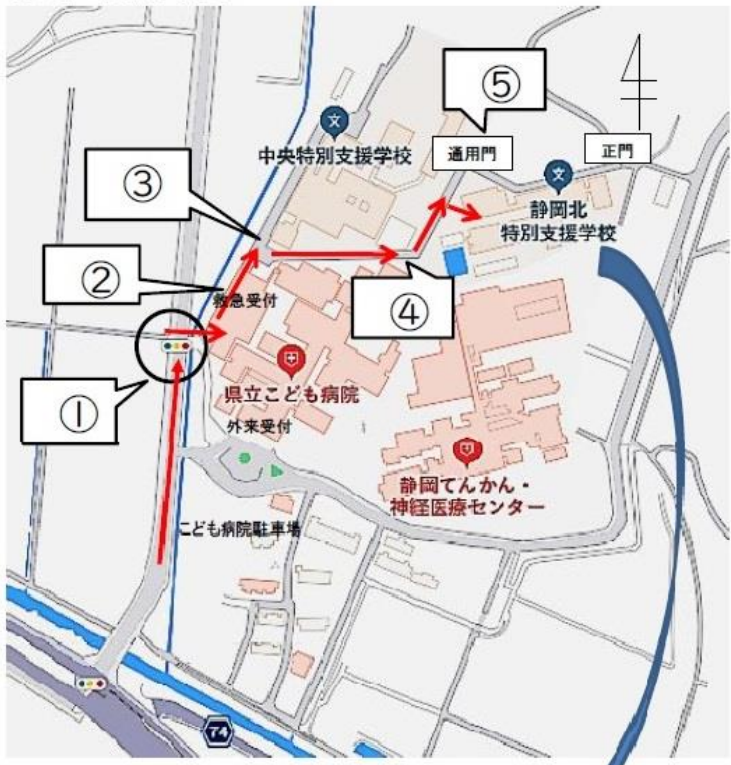
- (1) 保護者は参加申込書に必要事項を記入し、在籍の園・施設、学校に提出してください。
- (2) 園・施設、学校は、参加申込書を取りまとめ、静岡北特別支援学校に郵送または持参してください。  
ア 個人情報であるため、FAXではなく簡易書留で送ってください。  
イ ①②は、5月13日(月)まで、③④は、8月2日(金)までに申し込んでください。

9 その他

- (1) 駐車場は、別紙の案内図を参照してください。
- (2) 会場の都合上、参加者は1家庭につき1人とします。お子さんや御兄弟の同伴は御遠慮ください。

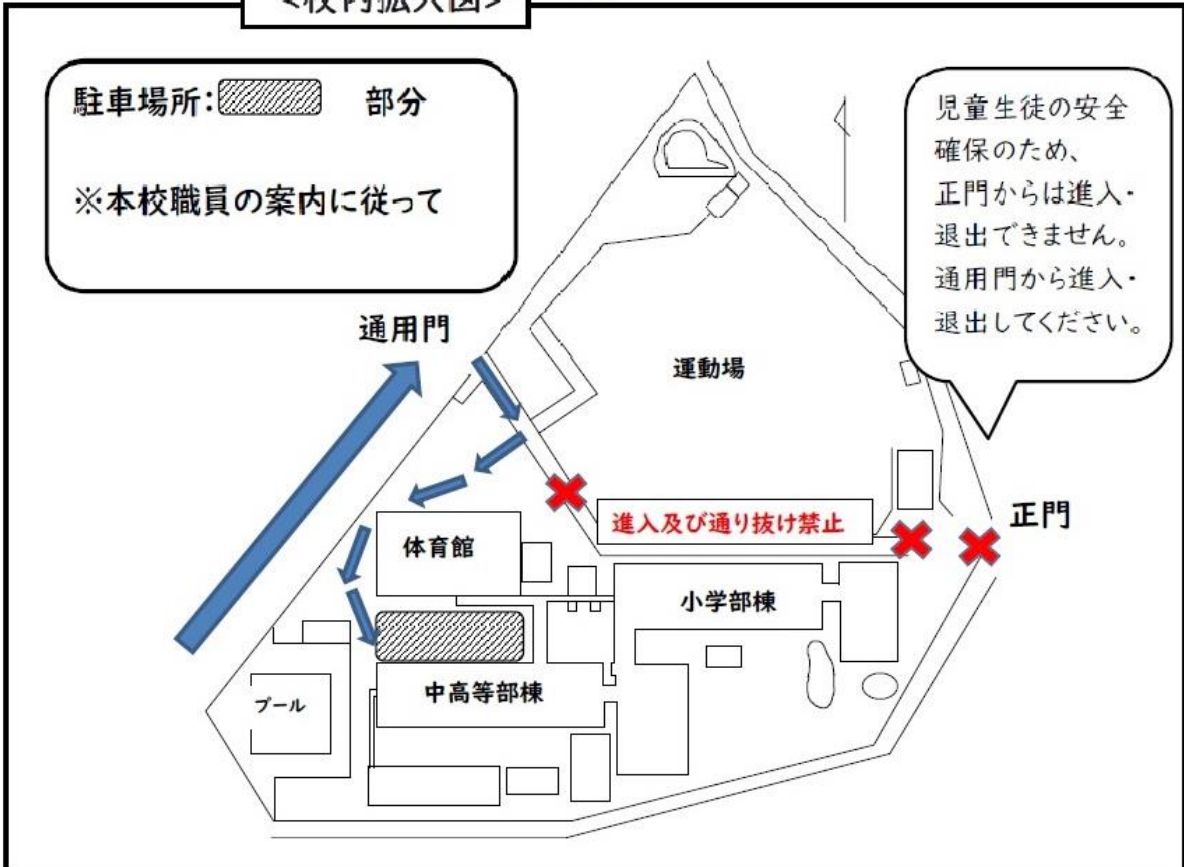
担 当 特別支援教育コーディネーター  
小学部 遠藤 和美  
電 話 054-245-8193

<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 学校参観 参加申込書

年長児、小学生の保護者対象

学校参観の希望日に○を付けてください。(下記4日のうち、1日参加してください。)

① 5月22日(水)	② 5月30日(木)	③ 9月3日(火)	④ 9月10日(火)
参加保護者名			
現住所		〒 住所	
		TEL ( ) -	

※お子様について教えてください。

ふりがな		性別	年齢	学年
氏名				
生年月日	平成・令和 年 月 日			
在籍園・施設・学校名				
担任または担当者名				
電話番号	TEL ( ) -			
FAX番号	FAX ( ) -			
他に通っている園・施設名 (年長児のみ)				
R5 学校参観への参加の有無	( ) あり ( ) なし			
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			
質問があれば 御記入ください				

締め切り ①② 5月13日(月)

③④ 8月2日(金) 簡易書留で送ってください。