

令和7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

年中児の保護者対象

1 目的 知的障害のある幼児の保護者が、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 令和7年11月12日（水）

3 場所 静岡県立静岡北特別支援学校（体育館、小学部教室）

4 対象 知的障害のある年中児の保護者

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（体育館横）
9：30～10：00	全体会（連絡事項、学校及び小学部概要説明）
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・施設に提出してください。
- (2) 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 10月31日（金）までに申し込んでください。

9 その他

- (1) 駐車場はありませんので、公共交通機関をご利用ください。
- (2) 会場の都合上、参加者は1家庭につき一人とします。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

令和7年度 静岡北特別支援学校 小学部 学校参観 参加申込書

年中児の保護者対象

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
氏名			
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	TEL () -		
FAX番号	FAX () -		
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 10月31日(金) 簡易書留で送ってください。