

令和7年度 年長児対象小学部体験入学御案内 清水特別支援学校

- 1 目的
 - ・特別支援学校での体験を通して、就学について安心感や期待をもっていただく。
 - ・教育相談の機会をつくり、いつでも相談できるようにする。
 - ・お子さんの就学先を考える上で、活動や遊び等の体験を通して、特別支援学校について知っていただく。
- 2 対象
 - ・清水区と東豊田中学校校区に在住する幼児(年長)とその保護者で、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。
- 3 場所

清水特別支援学校 小学部1階教室、プレイルーム、プレイグラウンド等
(静岡市清水区八坂東1-16-1 電話 054-368-6800)
- 4 期日

年間 4回 実施 (参加は1回)

第1回	令和7年6月25日(水)	申し込み締切り	令和6年5月30日(金)
第2回	令和7年7月9日(水)	申し込み締切り	令和6年5月30日(金)
第3回	令和7年9月10日(水)	申し込み締切り	令和6年8月29日(金)
第4回	令和7年9月17日(水)	申し込み締切り	令和6年8月29日(金)

14:00～15:00(予定) 主な活動 プレイーム遊び

- 5 募集
 - *参加を希望される方は、締切り日までに園または施設を通して申込書を郵送、または直接学校へ届けてください。
 - *申込用紙で、希望の参加期日を選んでお知らせください。どの日でも可能な場合は、「どの日でも可能」に○をつけてください。
 - *参加されるお子さんには、一日保険に加入していただきます。1回分200円前後になります。詳しくは、後日参加期日の通知を送付する際にお知らせします。受付で集金します。
 - *おやつ代を、お子さんお一人1回につき30円前後集金させていただきます。受付で集金します。
 - *どうしても御都合がつかない方で、本校入学を視野に入れている方は、所属園を通して下記まで御相談ください。



担 当 小学部コーディネーター山本月乃
電 話 054-368-6800

参加されるお子さんについて、お知らせください。 （記入者）

ふりがな		生年月日		性別	
氏名		平成 年 月 日生		男・女	
住所 〒		保護者名（続柄）（ ）			
電話（ ）－		障害名			
所属園・施設名		所属先電話			
通園日（月火水木金土）		（ ）－			
通園日（月火水木金土）		（ ）－			
通園日（月火水木金土）		（ ）－			
＜排泄に関すること＞					
＜意思の表出、言葉の理解、コミュニケーションに関すること＞					
＜健康面、運動面に関すること＞					
＜活動で注意、配慮すること、おやつ（好きな物、食べられない物、アレルギー など）＞					
＜相談したいこと、就学やその他質問したいこと など＞ 個別面談希望【 有・無 】					
参加希望日	6/25（水）	7/9（水）	9/10（水）	9/17（水）	どの日でも可
○をつけてください。					

所属園または所属施設は、この用紙を、締切り日までに、清水特別支援学校まで郵送、または直接お届けください。

〒424-0024 静岡市清水区八坂東1-16-1 清水特別支援学校 小学部 山本 宛

*個人情報については、会運営以外の目的では使用しません。