

令和8年度 静岡県立静岡北特別支援学校小学部 体験入学実施要項

小学生対象

- 1 目的 知的障害のある児童とその保護者が、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8年9月18日（金）から12月11日（金）の期間に1回実施
第1希望から第3希望のうち、調整して決定する。
- 3 場所 静岡県立静岡北特別支援学校（小学部教室など）
（〒420-0953 静岡市葵区漆山796）
- 4 対象 小学生及びその保護者と担任
- 5 内容 授業参加及び授業参観、教育相談（希望者）
- 6 持ち物
 - (1) 児童：上靴、体操着、帽子、筆記用具、ハンカチ、ティッシュ、水筒
 - (2) 保護者：スリッパ、筆記用具、水筒
 - (3) 担任：上靴、名札、水筒、国語・算数の教材（動きやすい服装で来てください。）
- 7 参加申込
 - (1) 保護者は参加申込書に必要事項を記入し、在籍校に提出してください。
 - (2) 在籍校は、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 10月30日（金）まで随時受け付けます。
- 8 その他
 - (1) 以下の日程を基本とし、実施日と併せて在籍校に連絡します。

時 間	児童・担任	保護者
9：00～9：10	受付（昇降口）	
9：10～9：25	着替え	授業参観 *教育相談を希望した場合には、授業に参加している時間帯に20分程度で行います。
9：25～9：40	朝の会	
9：50～10：20	体育	
10：30～11：15	遊びの指導／生活単元学習	
11：25～11：55	国語・算数	
12：00	着替え（終了）	

- (2) 駐車場は、実施日や日程と併せて在籍校に連絡します。
会場の都合上、参加者は1家庭につき一人とします。御兄弟の同伴は御遠慮ください。
- (3) 一日保険には加入しません。万が一の場合には、御家庭で加入している保険で対応をお願いします。
- (4) 教育相談は、就学に関しての相談に応じかねますので、御了承ください。
- (5) 学級担任は、参加児童が安心して体験できるようにすること、また、両校の児童の安全を確保するために、必ず付き添い、一緒に参加してください。また、ふだん使用している国語・算数の教材を持参し、指導をお願いします。

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8年度 静岡北特別支援学校 小学部 体験入学 参加申込書

小学生対象

体験入学希望日を書いてください。

第1希望： 月 日 曜日	第2希望： 月 日 曜日	第3希望： 月 日 曜日
ふりがな		性別 学年
参加児童名		
生年月日	平成 ・ 令和 年 月 日	
在籍学校名		
学校電話番号	TEL () -	
学校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	
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		
お子さんの得意なことなど		
参加保護者名		
現住所	〒 住所 TEL () -	
教育相談の希望の有無	あり ・ なし	
「教育相談の希望あり」と 答えた方 今回相談したい内容		
参加担任名		
駐車場利用の有無	あり ・ なし	

締め切り 10月30日(金) 簡易書留で送ってください。