

令和5年5月22日

保 護 者 様
中 学 校 教 職 員 様
特 別 支 援 学 校 教 職 員 様

県立江南高等特別支援学校長
山田 澄人

第1回 学校説明会の開催について（ご案内）

新緑の候、皆様にはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、当校では、下記のとおり学校説明会を開催いたします。今回は、特別支援学校高等部への進学を検討又は選択肢の一つとして進学を考えている生徒やその保護者、中学校及び特別支援学校の教職員の皆様を対象として、当校の教育活動への理解を深めてもらう機会とし、自由に参観いただくことを目的としております。

つきましては、趣旨をご理解いただき、多くの皆様からご参加いただきますようご案内申し上げます。

記

- 1 日 時 令和5年6月21日（水）
午前の部：午前9時30分から 正午まで（受付：午前9時20分から）
午後の部：午後1時から 3時まで（受付：午後0時50分から）
※ 上記の時間帯で、自由に参観いただけます。また、お好きな時間に来校いただき、途中でお帰りになることも可能です。
- 2 会 場 県立江南高等特別支援学校（新潟市江南区北山1510）
- 3 対 象 中学校又は特別支援学校中学部に在籍する生徒や保護者及び学校職員 等
- 4 持ち物 上履き、上履きを入れる袋
- 5 申し込み方法、その他
 - (1) 参加を希望される方は、別紙「第1回 学校説明会 参加申込書」に必要事項を記入の上、6月9日（金）までに在籍する中学校の学級担任へご提出ください。
 - (2) 学習内容や日程につきましては、当日、受付にて配付する資料をご覧ください。
 - (3) 駐車場に限りがありますので、お車でお越しの際は、予めご承知おきください。
 - (4) 生徒のみの参加はご遠慮ください。
 - (5) 当日、ご都合が付かない場合、個別に教育相談や学校見学を承っております。日程を調整させていただきますので、ご希望の方は在籍する学校を通して、担当までお知らせください。
 - (6) ご不明な点がございましたら、下記担当までお問い合わせください。

<問い合わせ先>

県立江南高等特別支援学校
教 頭 関 川 俊 洋
電 話 025-381-0077

第1回 学校説明会実施要項

県立江南高等特別支援学校

1 趣 旨

特別支援学校高等部を進学先に考えている生徒及びその保護者、在籍校の教職員等に対し、教育活動の場面を見学する機会をとおして、当校についての理解を促進し、生徒の進路選択の一助となるようにする。

2 対象者

進学先に特別支援学校高等部の職業学級・普通学級・重複障害学級を検討、又は選択肢の一つとして考えている生徒及びその保護者、在籍校の教職員等

3 日 時

令和5年6月21日(水)

午前の部： 午前9時30分から 正午まで <受付：午前9時20分から>

午後の部： 午後1時から 3時まで <受付：午後0時50分から>

4 当日の日程

指定された時間帯の中で自由に参観していただきます。また、好きな時間に来校いただき、途中でお帰りになることも可能です。

なお、参観内容につきましては、当日受付にて配付する資料をご覧ください。

5 会 場 県立江南高等特別支援学校(新潟市江南区北山1510)

6 申込み

- (1)「別紙 第1回学校説明会参加申込票」生徒・保護者用・学校職員用を学校ごとにまとめて、下記まで送付してください。6月14日(水)必着ですが、遅れる場合はご一報ください。

<送付先> 〒950-0116 新潟市江南区北山1510
県立江南高等特別支援学校
教頭 関川 俊洋 宛て

- (2)「実施要項」「参加申込票」は当校のwebページ(<http://www.konan-tk.nein.ed.jp/>)からもダウンロードできます。
- (3)生徒のみの参加はご遠慮ください(保護者又は学校職員等と一緒に参加してください)。

7 その他

- (1)内履きと下足を入れる袋をお持ちください。
- (2)駐車場に限りがありますので、ご承知おきください。
- (3)上記の日程でご都合がつかない場合は、個別に学校見学を行うことも可能です。日程を調整させていただきますので担当までご連絡ください。
- (4)不明な点等がありましたら、下記担当にお問い合わせください。

<問い合わせ先>
教 頭 関川 俊洋
TEL : 025-381-0077
FAX : 025-381-0600

学校職員用

第 1 回 学校説明会 参加申込票

< 6月21日(水)・県立江南高等特別支援学校 >

参加教職員	校名		電話	—	—
	参加者氏名				<参加> 午前の部 ・ 午後の部
	担当	※ 担当する箇所に○で囲んでください。 ・ <input type="checkbox"/> 特別支援学級 【 知的 自閉症・情緒 その他 () 】 ・ <input type="checkbox"/> 通常学級 ・ <input type="checkbox"/> 通級指導教室 ・ <input type="checkbox"/> 特別支援学校 【 普通 重複障害 その他 () 】 ・その他 ()			
質問等がありましたら、ご記入ください。					

生徒・保護者用

第 1 回 学校説明会 参加申込票
＜6月21日(水)・県立江南高等特別支援学校＞

※ 該当箇所に○をつけてください。

() 午前の部に参加

() 午後の部に参加

参加
生徒
名

フリガナ

氏 名

(男 ・ 女)

参加
保護
者
名

氏 名

在籍
(出身)
学校

校 名

学 校

年

※ 該当箇所に○をつけてください。

中 学 校

() 特別支援学級 【 知的障害 自閉症・情緒障害 その他() 】

() 通常学級 → 通級指導教室利用(有 ・ 無)

() その他

特別支援学校 () 普通学級 ・ () 重複障害学級

質問等ありましたら、ご記入ください。