

花 清 支 号 外
令和 4 年 6 月 20 日

関係中学校長 様

岩手県立花巻清風支援学校
校 長 小 澤 千 殖

令和 4 年度高等部体験入学について（御案内）
このことについて、下記のとおり実施いたしますので、御案内いたします。

記

1 目 的

- (1) 本校高等部についての理解を深める機会とする。
- (2) 進路選択に必要な情報提供を行い、進路選択の一助とする。

2 日 時

令和 4 年 8 月 2 日（火） 8：45～11：00

3 対 象

令和 4 年度中学校に在籍している 3 学年生徒並びに保護者

4 内容及び日程（変更する場合がありますので御了承ください）

時 間	内 容
8：45 ～ 9：00	受付 【高等部棟玄関】
9：00 ～ 9：10	オリエンテーション 【プレイルーム】 ・副校長挨拶 ・高等部の生活について ・日程説明
9：15 ～ 10：00	体験及び概要説明等 【生 徒】授業体験（作業学習） 【保護者】学校概要、実習及び進路状況についての説明 高等部棟及び作業学習体験見学（自由見学） ※質問等があればお答えします。
10：00 ～ 10：10	アンケート記入 ※寄宿舍見学を希望しない方は終了となります。
10：20 ～ 11：00	寄宿舍概要説明及び見学（希望者のみ）

5 服 装 各学校指定運動着、マスク

6 持ち物 上履き（ズック）、筆記用具、タオル、水筒（必要に応じて）

7 申し込み方法

7 月 11 日（月）までに、別紙申込書に必要事項を記入し、本校宛て、**郵送**にてお申し込みください。

8 その他

- (1) 送迎は保護者あるいは所属校の責任でお願いします。
また、個別に配慮や支援を要する場合は、全日程の付添をお願いします。
- (2) 上記以外の担任・保護者は、授業体験時間帯は自由見学となります。
- (3) 当日は、家庭での検温と体調のチェック及びマスクの着用をお願いします。
- (4) 新型コロナウイルス感染症拡大の状況により、中止の場合があります。

担 当
副 校 長 牛 崎 芳 恵
高等部主事 山 根 基 義
TEL 0198-28-2492
(高等部直通)

令和4年度 岩手県立花巻清風支援学校体験入学申込書

令和 4 年 月 日

岩手県立花巻清風支援学校長 行

(担当副校長 牛崎 芳恵)

学校名 _____

TEL _____

担当者 _____

以下のとおり申し込みます。

	ふりがな 生徒氏名 (性別)	保護者名	障がい名・診断名及び配慮事項	付添者氏名 (関係)	寄宿舍見学 希望の際は○
1	(男 ・ 女)			()	
2	(男 ・ 女)			()	
3	(男 ・ 女)			()	
4	(男 ・ 女)			()	

個人情報記載されますので、郵送で申し込みください。

※ 用紙が足りない場合はコピーをして御使用ください。