

令和4年6月24日

保護者等各位
(関係各位)

花巻清風支援学校長

令和4年度「学校見学週間」について

時下ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より、本校の教育活動について御支援と御協力をいただき感謝申し上げます。

さて、開かれた学校づくりの一環として、日常の学習活動や施設等を広く皆様に見学していただく機会として「学校見学週間」を設けました。

つきましては、新型コロナウイルス感染症対策を講じながらの実施となるため、別紙見学申込書に御記入の上、申込みくださいますようお願いいたします。御不便をおかけしますが、何卒御理解賜りますようお願いいたします。

記

- 1 期 間 令和4年7月4日(月)～8日(金)
- 2 時 間 ①午前の部 9:00～11:00
②午後の部 13:15～14:45
- 3 対 象 保護者、一般
※新型コロナウイルス感染症防止対策のため、事前の予約者のみの見学とさせていただきます(見学者の上限は、各学部5名)。
- 4 内 容 校舎・寄宿舎見学及び授業見学
- 5 申込み 別紙「学校見学期間申込書」の内容をFax又は電話にて事前申し込みをお願いします。本校保護者につきましては、連絡帳に希望日時を記載しての申込で結構です。
- 6 その他
 - (1) 出入り口は、正面玄関です。受付簿に記名し、見学者用名札の着用と基本的な感染症防止対策(体調チェック、検温、手指消毒、マスク着用)の協力をお願いします。
 - (2) 個人情報保護のため、写真撮影や録音・録画は御遠慮ください。
 - (3) 御案内や見学申込書は6月27日(月)に本校ホームページへも掲載します。
 - (4) 新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況により、見学を中止させていただく場合がございます。あらかじめ、御了承ください。
 - (5) 御不明な点や予約後のキャンセル等は、学級担任又は担当までお願いします。

担 当	副校長 安久都 靖 教務主任 藤村 利子
電 話	0198-28-2421
FAX	0198-28-2089

令和4年度「学校見学期間」申込書

申込日 令和4年 月 日

(申込先)

岩手県立花巻清風支援学校

担当 藤村 宛

TEL : 0198-28-2421 (代) Fax : 0198-28-2089

御所属			
申込者名		御連絡先	
見学者数	大人 名 幼児児童生徒 名	寄宿舎見学 学部・時間帯 に○を付ける	希望有 希望無
希望記入欄	第1希望 月 日 () 小・中・高 ①9:00～ ②13:15～		
学部・時間帯 に○を付ける	第2希望 月 日 () 小・中・高 ①9:00～ ②13:15～		
<p>※希望が重複した場合は、人数及び日程調整を行います。第1希望の場合は、特に連絡はいたしません。第2希望となる場合は、後日連絡いたします。</p>			
見学に際して他に御希望があればお書きください。			

<p>実施期間中の行事[7月4日(月)～8日(金)]</p> <p>4日(月)【全学部】全校朝会(感染状況により全校又は学部毎の開催)</p> <p>5日(火)【小】言語聴覚士来校(職員対象研修)</p> <p>6日(水)【中2】校外学習</p> <p>7日(木)【小1～3】親子レク am 【高1】宿泊学習(1日目)</p> <p>8日(金)【中】かあちゃん市 pm 【高1】宿泊学習(2日目)</p>

添書不要です