

令和8年度 岩手県立花巻清風支援学校高等部体験入学について（お知らせ）

1 期 日

令和8年7月31日（金） 9時00分（受付開始） ～ 11時45分

2 目 的

中学校や特別支援学校中学部の生徒とその保護者及び学校関係者等に対し、本校及び高等部の概要説明や学校見学、作業学習体験などの場を提供することで、本校の教育活動についての理解を深め、進路を適切に選択できるようにする。

3 対象者

令和8年度中学校又は特別支援学校中学部に在籍している3年生の生徒と保護者及び学校関係者

4 内容及び日程（変更の場合もありますので御了承ください）

時 間	内 容
9：00 ～ 9：30	受付 【高等部棟玄関】
9：30 ～ 10：20	オリエンテーション【生徒・保護者】【食堂】 ・日程説明 ・学校概要 ・高等部の生活について ・進路状況 等
10：20 ～ 11：20	体験及び寄宿舎概要説明 等 【生 徒】授業体験（作業学習） 【保護者】寄宿舎概要説明 高等部棟及び作業学習体験見学 ※質問等があればお答えします。
11：30 ～ 11：45	質疑応答・アンケート記入 ※寄宿舎見学を希望しない方は終了となります。
11：45 ～ 12：15	寄宿舎概要説明及び見学（希望者のみ）

5 服 装 各学校指定運動着（更衣室は設けておりませんので、着用して来校してください）

6 持ち物 上履き（ズック）、筆記用具、タオル、水筒（暑さ対策のため、御持参ください）

7 申込み方法

6月30日（火）までに、別紙申込書に必要事項を記入し、所属校を通じて本校宛て郵送にてお申込みください。

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をお願いします。

担 当	
副 校 長	中 島 雄
高等部主事	佐々木祐子
TEL	0198-28-2492
FAX	0198-28-2089

令和8年度 岩手県立花巻清風支援学校体験入学申込書

令和 8 年 月 日

岩手県立花巻清風支援学校長 行

(担当副校長 中島 雄
高等部主事 佐々木祐子)

学校名 _____

TEL _____

担当者 _____

以下のとおり申込みます。

	ふりがな 生徒氏名 (性別)	障がい名・診断名及び配慮事項	付添者氏名 (関係) ※担任・保護者等、付き添う 方は全員記載してください。	寄宿舍見学 希望の際は○
1	(男 ・ 女)		()	
2	(男 ・ 女)		()	
3	(男 ・ 女)		()	
4	(男 ・ 女)		()	

個人情報が記載されますので、郵送にてお申込みください。

※全体の人数を把握するため、付添者名は全員分記載をお願いします。

※用紙が足りない場合はコピーをして御使用ください。