

来年度就学希望の保護者様

大阪府立箕面支援学校
校長 平井 晋也

体験学習の実施について（ご案内）

猛暑の候 皆様にはますますご清栄のこととお喜び申しあげます。さて、本校小学部におきまして、来年度就学希望のお子様を対象に、下記のとおり体験学習を実施いたします。ご希望の方は、別紙によりお申し込みくださいますようご案内申しあげます。

記

1. 実施日 9月11日（木）、16日（火）、18日（木）、26日（金）、
10月14日（火）、10月17日（金）
2. 実施時間 午前9時30分～午前11時15分
場所 本校小学部教室
3. 内 容 小学部低学年（1年生～3年生）の児童と一緒に通常の学習活動に参加していただきます。
時間割：

月	「ことば・かず」「学年活動/道徳」
火	「音楽」「自立活動」
木	「ことば・かず」「自立活動」
金	「ことば・かず」「自立活動」

 - ・行事などの関係で内容が変更になる場合があります。
 - ・保護者付き添いでご参加ください。（通学バスの試乗はできません。）
4. 申込方法 体験学習申込書①②を本校あてに郵送してください。
上記の実施日のうち、希望される日を第3希望までご記入ください。
(宛先) 〒562-0035 箕面市船場東 3-15-1
大阪府立箕面支援学校 小学部 長峰 祐介 宛
(申し込み締切日) 8月15日（金）必着
※調整の上、8月中に実施日を連絡させていただきます。
※本案内が学校見学会や教育相談の連絡と前後する場合があります。もしも
ご承知おきください。

5. その他

本校では、自家用車の校内駐車は原則ご遠慮いただいております。近隣駐車場の利用をお願いしております。諸事情により相談がある場合は、個別にご連絡ください。よろしくお願いいたします。

体験学習申込書①

お子様のお名前^{ふりがな} _____ (男 ・ 女)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

保護者のお名前^{ふりがな} _____

住所 〒 _____

電話 _____

在籍施設園名 _____

体験学習を下記の日程で申し込みます。

記

参加希望日 第 1 希望日 月 日 ()

第 2 希望日 月 日 ()

第 3 希望日 月 日 ()

以上

体験学習申込書②

さしつかえのない範囲で、ご記入ください

・お子様のお名前^{ふりがな} []

・お子様の様子(移動の様子やコミュニケーション等)について簡単にご記入ください。

・移動方法

・座位の様子

・コミュニケーション

- ・医療的ケアについて

・配慮すべき点