令和４年度　県立はまゆう支援学校「小学部体験入学」実施要項

1. 趣旨

学校での体験を通して、障害のある幼児及びその保護者並びに関係者の本校や特別支援教育に対する理解・関心を深める機会とする。

1. 対象

来年度、本校小学部に入学を考えている知的障害または聴覚障害のある幼児、保護者及び関係者

を対象とする。原則として、保護者の住所がみなべ町、田辺市（旧本宮町を除く）、上富田町、白浜町、すさみ町にある者とする。

1. 日時

下記日程のいずれか一日　【　９時４５分～１０時３０分】

　　〇音楽　　　６月２８日（火）

　　〇体育　　　６月１５日（水）　　　６月２２日（水）　　　６月２３日（木）　　６月２９日（水）

　６月３０日（木）

　　〇リズム　　6月１３日(月)　　　6月２０日(月)　　　6月２７日(月)

1. 場所

和歌山県立はまゆう支援学校

1. 日程

9:３５ ９:４５ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１０：３０　　　　　１０：４５

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| オリエンテーション | 【幼児】　授業体験 | 質疑 |
| 【保護者】　授業見学 |

**※新型コロナウイルス感染症への対応のため、３密に配慮した体験入学を実施します。**

**なお、事前にご家庭で体調チェック、検温をお願いします。風邪症状などがあり体調の**

**すぐれない場合は、参加をお控えください。御理解と御協力のほど、よろしくお願いします。**

1. 準備物

・運動のできる服装　　　　　　　・上靴　　　　　　　　・水筒　　　　　　　　・マスク

1. 申し込み方法

（１）別記様式で、下記申し込み先まで郵送してください。

（２）申し込み先・お問い合わせ先　　　〒６４９－２１０２　　和歌山県西牟婁郡上富田町岩田２１５０

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　県立はまゆう支援学校「小学部体験入学係」（担当：南・稲井）

　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （電話）０７３９－４７－２１１５

（３）申し込み締め切り日

　　　　令和４年　６月２日（木）　　必着

1. その他

和歌山県教育委員会ホームページ掲載内容と変更がありますので、ご注意ください。

（別記様式）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　和歌山県立はまゆう支援学校

令和４年度「小学部体験入学」申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 体験希望日 | 第１希望 | 令和４年　　　　月　　　　日　（　　　　） |
| 第２希望 | 令和４年　　　　月　　　　日　（　　　　） |
| 第３希望 | 令和４年　　　　月　　　　日　（　　　　） |

※体験入学日が決まり次第、御連絡いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な  幼　児　氏　名 |  | | 性　別 | 生　年　月　日 | |
| 男　・　女 | 平成　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日生 | |
| 保護者氏名 |  | | 保育所名  幼稚園名 | TEL　　　　　　　－　　　　　　　－ | |
| 現住所 | 〒　　　　　　　－  　　　　　　　TEL　　　　　　　　－　　　　　　　　－ | | | | |
| 担当保育士名 |  | | | | |
| 幼児以外の  参加者名 | 幼児との関係（　　　　　　　　） | | | | |
| 主たる障害 | ・知的障害　　　　　　　　　　　　・聴覚障害　　　　　　　　　　（〇をしてください。） | | | | |
| 療 育 手 帳 | 有　・　無  　　A１　、　A２　、　Ｂ１　、　Ｂ２ | | | | |
| 身体障害者手帳 | 有　・　無  種　　　級 | 精神障害者保健福祉手帳 | | | 有　・　無  　　　　　　　　　　　　　　　　　　級 |
| 幼児の様子（できるだけ詳しく記入してください。） | | | | | |
| ・ことば、行動の特徴、身辺処理に関すること、日常生活についての様子  ・園での様子や集団の中での様子  ・健康面で留意すること  ・体験入学時に気を付けておいた方がよいこと等  ・質問事項等あれば書いてください。  記入者名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |

※　申し込みは一人１枚でお願いします。不足する場合は、コピーしてください。