

## 令和4年度 県立はまゆう支援学校「中学部体験入学」実施要項

### 1. 趣旨

学校での体験を通して、障害のある児童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。

### 2. 対象

来年度、本校中学部に入学を考えている知的障害のある児童及びその保護者並びに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（日本宮町を除く）、上富田町、白浜町、すさみ町にある者とする。

### 3. 日時

令和4年 9月6日（火）、13日（火）の2日間のうち1日【9時30分～11時】

### 4. 場所

和歌山県立はまゆう支援学校

### 5. 日程

9:15	9:30	9:45	10:35	11:00
受付	オリエンテーション	【生徒】授業体験 2限 国語・数学（ことば・かず）	質疑 アンケート	
		【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。

### 6. 準備物

・筆記用具      ・上靴      ・水筒      ・ハンカチ      ・マスク

### 7. 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「中学部体験入学係」(担当:山本 真理・串 元嗣)

(電話) 0739-47-2115

(3) 申し込み締め切り日

令和4年 7月19日（火） 必着

### 令和4年度「中学部体験入学」申込書

体験可能日に○をつけてください。	令和4年 9月 6日(火)	
	9月 13日(火)	

※体験入学日が決まり次第、御連絡いたします。

ふりがな 児童氏名		性別	生年月日		
		男・女	平成	年	月
保護者氏名		学校名			
現住所	〒 - - TEL - -				
児童以外の参加者名	児童との関係( )				
引率教員氏名					
障害名					
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

児童の様子（できるだけ詳しくお書きください。）

・ことば、行動の特徴

・学力

・集団での様子

・健康面で留意すること

・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。