

令和5年9月8日

関係中学校長 殿

愛知県立春日台特別支援学校長

### 令和5年度 高等部見学会について

秋涼の候ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、このたび中学校第2学年の生徒を対象に、本校高等部見学会を、下記のとおり開催いたします。

つきましては、関係職員及び保護者にお知らせいただくとともに、生徒、保護者をはじめ学校関係の方も参加していただき、進路指導の一助としていただければ幸いです。

なお、参加申込書につきましては、本校ホームページよりダウンロードしていただき、中学校で取りまとめた上で、9月25日（月）までにFAXにて御提出くださいますようお願いいたします。

#### 記

- 1 日時  
令和5年10月3日（火） 午前9時30分から正午まで
- 2 場所  
本校遊戯室
- 3 参加者  
2年生生徒、保護者、担任等

#### 4 日程

時 間	内 容
9 : 3 0	受付開始
1 0 : 0 0 ~	開会 挨拶（高等部主事） 日程説明（高等部教務主任）
1 0 : 1 0 ~	本校高等部概要説明（高等部主事、高等部教務主任）
1 0 : 5 0 ~	休憩
1 1 : 0 0 ~	授業見学（グループごと）
1 1 : 4 0 ~	質疑応答（高等部主事、高等部教務主任）
1 1 : 5 5 ~	諸連絡、閉会
1 2 : 0 0	終了

- 5 持ち物  
筆記用具、上履き

<連絡先> 高等部主事 沢田 泉美  
教務主任 西 孝則  
電話（0568）41-8751  
FAX（0568）88-5863

愛知県立春日台特別支援学校

令和5年度 高等部見学会（中学校2年生対象）

## 参加申込書

学校名 \_\_\_\_\_市立 \_\_\_\_\_中学校 連絡先 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

	(ふりがな) 生徒氏名	学年	手帳等	付添い保護者氏名	続柄
1			療育手帳 A・B・C		
			その他 ( )		
2			療育手帳 A・B・C		
			その他 ( )		
3			療育手帳 A・B・C		
			その他 ( )		
4			療育手帳 A・B・C		
			その他 ( )		
5			療育手帳 A・B・C		
			その他 ( )		

※ 付添い保護者等が3名以上の場合は、欄外にご記入ください。

学校関係参加職員 氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

※ 提出締め切りは、9月25日(月)とさせていただきます。

※ 必要に応じて用紙をコピーしてお使いください。

※ FAXで提出される場合は、本票のみでかまいません。

送信先：高等部 西 孝則宛（0568）88-5863