

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 高等部説明会について

新緑の候ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、このたび本校通学区の中学校第3学年の生徒を対象に、下記のとおり本校高等部（知的障害）説明会を開催いたします。

つきましては、生徒、保護者及び関係職員にお知らせいただき、今後の進路指導の一助となりますよう是非参加をお願い申し上げます。

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、中学校で集約していただいた上で、5月17日（水）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5月30日（火） 午前9時30分から正午まで
- 2 場所
本校体育館
- 3 参加者
3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 ~	保護者：本校高等部概要説明
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 : 4 5 ~	諸連絡、閉会
1 2 : 0 0	終了

- 5 持ち物
筆記用具、上履き

<担当者>
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

令和5年度 高等部説明会（中学校3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、欄外に記入してください。

学校関係参加職員 氏名 _____

氏名 _____

※ 提出締め切りは、5月17日(水)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 FAX：(0568)88-5863