

令和6年6月26日

高等部（知的障害部門）体験入学実施要項

- 1 目的 令和7年度、本校高等部への入学を考えている生徒が、本校の教育内容や目的、学習活動を具体的に体験することにより、進路選択の参考にする機会を設ける。
- 2 対象 令和7年度、本校高等部への入学を考えている生徒とその保護者及び在籍校の学級担任
- 3 実施期日 令和6年7月25日（木）
- 4 場所 兵庫県立あわじ特別支援学校 会議室、西特別教室棟1階 自活室他
- 5 内容 授業体験、質疑応答
- 6 日程

| 時間 | 内容 | 場所 |
|-------------|------------------------|------------|
| 9:30～9:50 | 受付 | 正面玄関 |
| 9:50～10:10 | 更衣、移動 | 更衣室 |
| 10:10～10:20 | 朝の会、移動 | 会議室 |
| 10:20～10:40 | 授業体験（作業学習） 授業体験（体育） | 生活1 自活室 |
| 10:40～10:50 | 移動、休憩 | |
| 10:50～11:10 | 授業体験（体育） 授業体験（作業学習） | 自活室 生活1 |
| 11:10～11:30 | 移動、更衣 | 更衣室 |
| 11:30～11:50 | 帰りの会、質疑応答 | 会議室 |

*参加人数によっては、場所や授業体験の順番を変更する場合があります。

- 7 持ち物 上靴、タオル、水筒、筆記用具、ティッシュ、ハンカチ、体操服
- 8 その他 高等部 白井を窓口とし、事前に申し込みを受け付ける。
保護者または在籍学級の担任が付き添う。（締め切り7/12（金））

見 本

兵庫県立あわじ特別支援学校（担当臼井和彦）宛

高等部体験入学申し込み用紙

以下の項目について、ご記入の上、FAXでお送りください。

| | |
|---|----------------------------------|
| 所属先（学校名） | |
| ふりがな 職名・参加者名（代表者） | |
| ふりがな 職名・参加者名（生徒） | |
| ふりがな 職名・参加者名（保護者） | |
| ふりがな 職名・参加者名（保護者） | |
| 代表者連絡先 （変更等あれば、代表の方にご連絡いたします。） | |
| 交通手段 （駐車場が不足しているため、乗り合わせてお越しく ださい。） | 車（駐車場必要） ・ タクシー・徒歩等（駐車場不要） |
| HP等掲載について | 可・不可 |

※わからないことがあれば、高等部担当（臼井）までお問合せください。

FAX 0799（25）2288（担当：臼井）

締 切：令和6年7月12日（金）厳守