

令和6年7月17日

放課後等デイサービス事業所長 様

兵庫県立阪神特別支援学校長
小俣千智

令和6年度 兵庫県立阪神特別支援学校(本校)オープンスクールについて(ご案内)

盛夏の候、皆様におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、本校の教育活動にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして、下記のとおり実施いたしますのでご案内いたします。

つきましては、今年度も事前に参加人数を把握し、調整したうえで実施したいと考えています。見学をご希望される場合は、「オープンスクール参加申込用紙」に必要事項をご記入の上、ご提出いただきますようお願いいたします。

記

- 1 目 的 本校の学習活動の様子を広く公開することによって、本校の教育方針及び教育活動についての理解を図る。
- 2 日 時 令和6年9月17日(火)、18日(水)、19日(木)
※参加人数の制限はありませんが、各事業所3日間のうち1日のみの参加とさせていただきます。
受 付：9:30~
見学終了時刻：小学部 11:25、中学部 11:40、高等部 12:00
- 3 場 所 兵庫県立阪神特別支援学校 本校(西宮市田近野町11番7号)
- 4 内 容 校内自由見(実施時間内は、いつでもご来校いただけます。)
- 5 申 込 「オープンスクール参加申込用紙」に必要事項をご記入の上、7月31日(水)までに事務室入口のデイサービス用ボックスにご提出いただくか、FAXにてお申し込みください。
- 6 お 願 い ・必ず受付を済ませ、オープンスクール専用の名札を着用してください。
・上履きと外靴袋をご持参ください。
・教室には入らず、廊下からの見学にご協力ください。
・校内でのカメラ・ビデオ等による撮影はご遠慮ください。また、授業の妨げになる行為など(私語や声かけ)はおやめください。
・校内見学終了後は、簡単なアンケートにご協力いただきますようお願いいたします。

※駐車スペースに限りがありますので、お車で来校される場合は、各事業所1台までとさせていただきます。ご了承ください。

オープンスクール参加申込

事業所名	
(支店名)	
代表者名	

第2希望までご記入ください。(○印をつけてください。)

9月17日(火)	9月18日(水)	9月19日(木)
第1希望・第2希望	第1希望・第2希望	第1希望・第2希望
参加人数()人	参加人数()人	参加人数()人
参加者名	参加者名	参加者名

※お車で来校される場合は、各事業所1台までとさせていただきます。

※締切 7月31日(水)

(事務室前のデイサービス用ボックスに提出していただくか、FAXにて申し込んでください。)

【申込先】 兵庫県立阪神特別支援学校

TEL 0798-52-6868 / FAX 0798-52-6176