

平成29年度 第2回学校公開のご案内

本校は、からだの不自由な子どもや知的発達に遅れのある子どもが学ぶ肢体不自由・知的障害併設の特別支援学校です。現在、各小・中・高等部に236名の児童生徒が在籍しています。

さて、このたび障害のある幼児・児童生徒とその保護者の方々や教育・福祉関係の方々、授業参観や施設の見学等を通して、本校教育の理解と認識を深めていただき、適切で円滑な就学の推進を図っていただくために、次のとおり学校公開を計画いたしました。多数のご参加をお待ちしています。

1 主 催

岡山県立岡山東支援学校

2 日 時

【高等部】平成29年9月19日（火）9：40～11：50（午後は教育相談）
※知的障害高等部は、作業体験有り（希望者のみ）

【小中学部】平成29年10月5日（木）9：40～11：50（午後は教育相談）

3 会 場

岡山県立岡山東支援学校

4 参加対象

教育委員会職員、保育所・認定こども園・幼稚園・小学校・中学校の幼児・児童生徒と保護者及び教職員

5 第2回日程

	【高等部】	【小中学部】
実施日	平成29年9月19日（火）	平成29年10月5日（木）
日 程	9：10 受付 9：40 開会・日程の説明 10：00 部別懇談、授業参観・施設見学 ※知的障害部門作業体験(希望者) 11：50 昼食 12：50 教育相談（希望者）	9：10 受付 9：40 開会・学校概要の説明 10：10 学部別懇談 授業参観、施設等の見学 11：50 昼食 12：50 教育相談（希望者）

6 第2回学校公開参加申し込み

参加申込書に必要事項をご記入のうえ、9月1日（金）までに本校宛に、郵送またはFAXでお送りください。原則、所属の学校園・施設を通して申し込んでください。

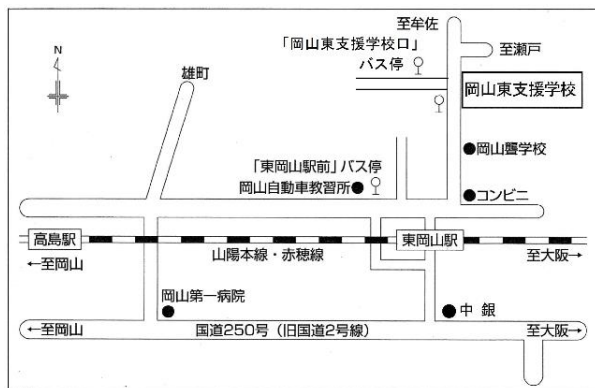
【送付先】〒703-8216 岡山市東区宍甘1018番地

岡山県立岡山東支援学校 学校公関係 宛

TEL 086-279-3020 FAX 086-279-6973

※知的障害部門高等部の作業体験に参加を御希望の方は、別紙作業体験案内をお読みいただき、「作業体験参加申込書」に記入して、「第2回学校公開・教育相談参加申込書」と合わせてお送りください。

7 会場案内



車：JR岡山駅から車で約20分
JR：JR山陽本線・赤穂線、「東岡山駅」下車徒歩約10分
バス：宇野バス東岡山線（東岡山行）

岡山東支援学校までの交通案内

[交通機関]

- * 車：JR岡山駅から約20分
- * JR：JR山陽本線・赤穂線「東岡山駅」下車
徒歩約10分
- * バス：宇野バス東岡山線
「岡山東支援学校口」下車徒歩2分

8 その他

- ・ 教育相談をご希望の方は、各自昼食をご準備ください。
- ・ 上履き、下足入れ（ビニール袋など）をご持参ください。

第2回 学校公開・教育相談参加申込書（高等部用）

【高等部】9月19日（火）

申込者氏名（

） 連絡先電話番号（

）

【関係職員】

ふりがな 氏名	所属・職名等	電話番号	部別懇談・授業参観の希望 (○で囲んでください)	教育相談 の希望
			肢体 ・ 知的	有・無
			肢体 ・ 知的	有・無
			肢体 ・ 知的	有・無

【保護者】

ふりがな 保護者氏名	ふりがな 生徒氏名	参加	在籍校	在学 籍年	年齢	電話連絡先	部別懇談・授業参観の希望 (○で囲んでください)	教育相談 の希望
							肢体 ・ 知的	有・無
							肢体 ・ 知的	有・無
							肢体 ・ 知的	有・無

※生徒が当日参加する場合は [参加] の欄に○印を、不参加の場合は×印をつけてください。

※部別懇談・授業参観等を希望される部門に○印をつけてください。

※申し込みの締め切りは9月1日（金）です。教育相談の時間の調整等が必要ですので、厳守をお願いします。

希望人数の関係で、相談開始時刻が遅くなる場合もあります。また、教育相談は随時行っています。別日を希望の方はご連絡ください。

※当日欠席の場合は、必ずご連絡ください。

◎相談内容（具体的な内容をお書きください）

※知的障害部門の作業体験に参加をご希望の方は、「作業体験参加申込書」も合わせてお送りください。

第2回 学校公開・教育相談参加申込書（小中学部用）

【小中学部】10月5日（木）

申込者氏名（ ）

連絡先電話番号（ ）

【関係職員】

ふりがな 氏名	所属・職名等	電話番号	部別懇談・授業参観の希望 (○で囲んでください)		教育相談 の希望
			部門	学部	
			肢体・知的	小・中	有・無
			肢体・知的	小・中	有・無
			肢体・知的	小・中	有・無

【保護者】

ふりがな 保護者氏名	ふりがな 幼児・児童生徒氏名	参加	在籍 校 園	在学 籍 年	年 齢	電話連絡先	部別懇談・授業参観の希望 (○で囲んでください)		教育相談 の希望
							部門	学部	
							肢体・知的	小・中	有・無
							肢体・知的	小・中	有・無
							肢体・知的	小・中	有・無

※幼児・児童生徒が当日参加する場合は「参加」の欄に○印を、不参加の場合は×印をつけてください。

来年度、就学予定の幼児は「在籍学年」の欄に「新1年」と記入してください。

※部別懇談・授業参観等を希望される部門及び学部について、それぞれどちらかに○印をつけてください。

※申し込みの締め切りは9月1日(金)です。教育相談時間の調整等が必要ですので、厳守をお願いします。

希望人数の関係で、相談開始時刻が遅くなる場合もあります。また、教育相談は随時行っています。別日を希望の方はご連絡ください。

※当日欠席の場合は、必ずご連絡ください。

◎相談内容（具体的な内容をお書きください）

