

令和元年5月23日

関係保護者 様

県立あわじ特別支援学校
校 長 禰宜田 龍栄

令和元年度 学校見学会のご案内

新緑の候、皆様におかれましては、益々ご健勝にてお過ごしのこととお喜び申し上げます。

平素は、本校の教育にご理解ご協力を賜りありがとうございます。

さて、本校では幼児児童生徒とその保護者及び学校（園）関係者を対象に、下記により学校見学会を実施いたします。この機会に本校の教育活動を見学いただき、今後の就学等の参考にさせていただきますよう、ご案内申し上げます。

記

1 日 時 令和元年6月24日（月） 10：00～12：00

2 場 所 県立あわじ特別支援学校 体育館 他
〒656-0053 洲本市上物部2丁目1番17号

3 日 程	受付	9：30～10：00	（正門玄関ロビー）
	学校概要説明	10：00～10：45	（体育館他）
	授業・施設見学	10：45～11：45	（各授業教室）
	質疑応答	11：45～12：00	（体育館他）

4 申込み ・就学前で学校（園）や施設に在籍されていない場合は、このホームページのFAX送信票「参加申込用紙」でお申し込みください。締め切りは6月13日（木）です。
・学校（園）、施設に在籍されている場合は、学校（園）、施設を通してお申し込み下さい。二重の申込にならないようお願いいたします。

5 その他 ・学校見学会当日、お車は千草川沿いにある門から駐車場にお入りください。
・受付は、正門玄関ロビーまでお越しください。
・筆記用具をご持参ください。

6 問い合わせ先 県立あわじ特別支援学校（担当：教頭 伊藤 義彦）
TEL 0799-22-1766
FAX 0799-25-2288

※ 就学前で所属がない場合にこの申込用紙をご利用ください。

F A X 送 信 票

F A X 0 7 9 9 - 2 5 - 2 2 8 8

令和元年度 学校見学会 参加申込用紙

(ふりがな) 名 前		
(ふりがな) 保護者名		TEL
		FAX
住 所	(〒 —)	
当日来校される 保護者名 幼児児童生徒名 関係者名と参加人数		参加人数 名
配慮が必要な事項		
	車椅子の使用 (有 ・ 無)	

★申込締切日：6月13日（木）

申込先

県立あわじ特別支援学校 相談支援部長 古田 文
〒656-0053 洲本市上物部2丁目1番17号
TEL 0 7 9 9 - 2 2 - 1 7 6 6
FAX 0 7 9 9 - 2 5 - 2 2 8 8