令和６年６月吉日

令和６年度　七尾特別支援学校輪島分校　中学部体験入学のご案内

石川県立七尾特別支援学校

校　長　　川　井　久　也

１　実施日　　**令和６年９月２６日（木）**

２　対　象　　令和７年４月に輪島分校中学部入学を検討している児童、及びその保護者

３　場　所　　輪島分校　中学部教室　他

４　日　程

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時　　間 | 児　童 | 保　護　者 |
| 　９：５０～１０：００ | 受　　付 |
| 　１０：００～１０：１０ | 挨拶、日程説明 |
| １０：１０～１０：２５ | 学校紹介 | 学校紹介 |
| １０：３５～１１：００ | 授業体験 | 授業参観 |
| １１：００～１１：２０ | 学校説明 |
| １１：２０～１１：３０ | 学校内見学（希望者） |

※日程は多少変更することがあります。

５　服　装　　小学校の運動着

６　持ち物　 【生　徒】内履きズック、水筒等（水分補給のための飲み物）、

 　 各自必要なもの

【保護者】スリッパ等の内履き、水分補給のための飲み物

７　駐車場　　校舎前の駐車場をご利用ください。

８　申し込み方法

　　　　体験入学申込書と事前アンケートをご記入の上、下記宛先まで**郵送**してください。

**申込締切日　令和６年８月３０日（金）必着**

９　その他

　　　・当日は保護者同伴でお願いいたします。

・当日の朝、発熱や体調不良の場合は、体験入学を見合わせていただきます。

その場合、別日に学校見学を行いますので、学校まで連絡をお願いします。

【 宛先・問い合わせ 】

〒９２７－２１７４　輪島市門前町広岡５－３

石川県立七尾特別支援学校輪島分校　教頭　土佐智美　あて

℡（０７６８）４２－３１２１

令和６年　　　月　　　日

石川県立七尾特別支援学校長　様

保護者氏名

令和６年度　輪島分校中学部　体験入学申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 　ふりがな体験者氏名 |  |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日生　　　　（　　　歳） | 性別 | 男 ・ 女 |
| 現在籍学校学年等 | 小学校（　６年　　　　　組）（　６年　　　　　学級） |
| 現住所 | （〒　　　－　　　　　） TEL：（　　　　）　　　　－ |
| 実施日 | ９月　２６日（木） |
| 同伴者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（本人との関係：　　　　） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（本人との関係：　　　　） |
| その他、ご要望等がありましたらご記入ください。 |

※体験入学事前アンケートと一緒に郵送してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**申込締切日：８月３０日（金）**