４平支第９７号
令和４年５月２０日

各市町村立中　学　校　長　様
各市町村立義務教育学校長　様

福島県立平支援学校長
（公印省略）

令和４年度高等部説明会について（通知）

向暑の候、貴職におかれましてはますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、このたび来年度本校高等部へ進学を検討している中学３年生の保護者の皆様を対象として、高等部説明会を下記により実施いたしますので、関係保護者に御案内くださるようお願いいたします。

記

１　期　日　　令和４年７月８日（金）
２　場　所　　本校視聴覚室
３　日　程
　　８：５０～　９：１５　受付（視聴覚室前）
　　９：１５～　９：４５　全体会（視聴覚室）
　　（１）学校長あいさつ
　　（２）学校及び高等部概況説明
　　ア　教育課程について
　　イ　学校生活について
　　ウ　行事及び授業等について
　　エ　質疑応答、諸連絡
　　９：４５～１０：２０　授業参観
４　その他
（１）筆記用具、上履きを準備してください。
（２）駐車場は学校前駐車場を御利用ください。（※案内掲示があります。）
（３）参加される場合、別紙申込書に必要事項を記入の上、郵送にて申し込みをしてください。６月２０日（月）必着とさせていただきます。
　　宛先　〒970-8001　いわき市平上平窪字羽黒４０－４５
　　福島県立平支援学校高等部
（４）授業参観終了後、必要に応じて教育相談を実施いたします。なお、教育相談は学校説明会前でも随時受付ておりますので、御連絡ください。
（５）校内ではマスクの着用と手指消毒をお願いします。なお、体温が３７．０度以上の場合や体調が優れない場合は校内には入れません。後日、個別に対応いたしますので事務担当まで連絡ください。
（６）御不明な点がございましたら、下記担当者へお問い合わせください。

（事務担当　教諭　北村修一　電話 0246-24-2501）

令和４年度平支援学校高等部説明会参加申込書

学 校 名	（過年度卒　　年卒）
生徒氏名	（ふりがな） 生年月日　　年　　月　　日
保護者氏名	（ふりがな）
住　　所	〒 電話番号（　　）　　－
障がい名及び 障がいの状態	
身体障害者手帳	有（　　種　　級）　・　無
療育手帳	有（　Ａ　・　Ｂ　）　・　無
精神障害者福祉手帳	有（　　級）　・　無
参加予定者	生　徒　・　保護者　・　担　任 ○で囲んでください。　　合　計（　　名）
在籍中学校名 ※他校の場合のみ記入。	中学校 通常学級　・　特別支援学級（ 知　・　情　・　肢 ）
担任氏名	
教育相談希望 （当日、説明会終了後）	有　・　無 ※１１月には入学者選抜に向けた教育相談を別に設定いたします。