

関 係 者 各位

県立名護特別支援学校
校 長 町 田 裕
(公印省略)

平成29年度 名護特別支援学校学校概要説明会のご案内

日頃から本校の教育にご配慮いただき厚く感謝申し上げます。

さて、本校では今年度も「地域の関係機関とのネットワーク作りを推進し本校教育への理解と適切な就学支援の充実を図る」という趣旨のもと、下記の日程で学校概要説明会の開催を予定しております。

つきましては、特別支援教育に関わる多くの方々にご参加いただきますようご案内申し上げます。

記

- 1 日 時 : 平成29年5月26日(金)
9:30~12:10(受付 9:15~9:30)
- 2 会 場 : 県立名護特別支援学校 2階会議室
- 3 対 象 : 保育所・幼稚園・小学校・中学校・高等学校の職員、乳幼児保育担当者、
関係機関職員、保護者等
- 4 日程及び主な内容
09:15~09:30 受付
09:30~10:20 本校の概要、各学部の運営(教育課程等)
10:20~11:30 学校施設見学及び授業参観
11:30~12:10 進路部・寄宿舍・支援部の取り組み
- 5 申込方法
※FAX(別紙)で申し込んでください。(送信票のみ)
申込〆切日 5月19日(金)16:00まで。
- 6 その他
※詳しくは、別紙「学校概要説明会のご案内」を参照してください。
※室内用スリッパを持参して下さい。

FAX送信票

平成29年 月 日

県立名護特別支援学校 学校概要説明会受付担当 兼次潤 宛

平成29年度 県立名護特別支援学校概要説明会 参加申込書

機関・施設等名：	
住所：	
電話番号：	
FAX番号：	

No.	ふりがな	役職等
	氏名	
1 代表者		
2		
3		
4		
5		

※申込〆切：5月19日（金）16:00

FAX：0980-54-1486

※本送信票のみ送付して下さい。