

各市町村教育委員会教育長
国頭教育事務所長
各市町村立幼稚園長
各市町村立小学校・中学校長
各市町村福祉課長
各関係機関

殿

県立名護特別支援学校
校長 西永 浩士



平成30年度 県立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

- 趣 旨**
 - ・校区内の関係機関に学校の概要を説明し、本校教育への理解と適切な就学支援につなげる機会とする。
 - ・本校のセンター的役割への理解啓発を図る。
- 会 場** 県立名護特別支援学校 2階会議室
- 日 時** 平成30年5月25日(金) 9:30~12:10
- 日 程**

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)
10:30~11:20	学校施設見学及び授業参観
11:30~12:10	進路部・寄宿舎・支援部の取り組み
- 参加対象** 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(相談員、心理士等)、保護者等
※放課後等デイサービス事業所職員を参加対象とした「懇談会」を、5月29日(火)午前中に実施しますので、放課後等デイサービス事業所職員は「学校概要説明会」の参加対象外となります。あらかじめご了承ください。
- 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18日(金)16:00まで。
- その他** ※室内用スリッパを持参して下さい。
※問い合わせ:TEL0980-52-0505 兼次(コーディネーター)

FAX送信票

平成30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30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18日（金）16:00

FAX：0980-54-1486

※本送信票のみ送付して下さい。