

(別紙 1)

平成29年度 佐賀大学教育学部附属特別支援学校 (中学部)  
学校見学会実施要項

1 目的

佐賀市内及びその周辺の小学校で、知的障害に対する支援を必要とする児童やその保護者・担任を対象とし、佐賀大学文化教育学部附属特別支援学校 (中学部) の下記について理解を深めていただくとともに、就学指導の適正化を図ることを目的とする。

- 本校中学部の教育課程について
- 大学と一体となって行う特別支援教育の実践研究や教育実習について
- 授業及び施設について

2 主催 佐賀大学教育学部附属特別支援学校 中学部

3 対象 知的障害に対する支援の必要な児童・生徒

4 期日 平成29年7月21日 (金)

5 会場 佐賀大学教育学部附属特別支援学校 多目的室 (中学部棟1F)

6 日程

9:15～9:30	受付 (生徒昇降口)
9:30～9:35	開会、校長挨拶、日程説明
9:35～10:00	学校概要、中学部教育課程の説明
10:00～10:10	休憩
10:10～11:10	授業体験 (学習の様子をビデオで紹介後、縫工・リサイクルの作業学習の模擬体験を行います)
	施設見学 (教室、音楽室、美術室、体育館、日常生活訓練棟)
11:10～11:30	質疑応答
11:30～	閉会

7 申込用紙 (別紙2)

準備の都合がありますので、7月7日 (金) までに附属特別支援学校あてFAXでお申し込みください。

8 その他

必要に応じて随時教育相談を行っています。お電話等でいつでもご連絡ください。

9 連絡先

佐賀大学教育学部附属特別支援学校 中学部主事 桑原 誠

電話 0952-29-5045 (職員室)

FAX 0952-28-3850

FAX用紙

平成29年度佐賀大学教育学部  
附属特別支援学校 中学部 学校見学会

申し込み用紙

学校名	小学校
ふりがな 子どもの名前	性別： 男子 女子 学年： 年
保護者氏名	
ご住所	
参加人数	児童 _____ 名    保護者 _____ 名    担任 _____ 名
学校担当者名	
ご連絡先	学 校：
(電話番号)	保護者：
ご意見・ご要望等	
電話・ファックス	(電話) 0952-29-5045  (ファックス) 0952-28-3850

\*この個人情報は学校見学会の目的のみ使用します。 中学部主事 桑原 誠