

30 長大教特第 286 号
平成 30 年 5 月 29 日

関係各位

長崎大学教育学部附属特別支援学校長
田 中 昭 二
(公 印 省 略)

平成 30 年度 第 2 回学校公開について (御案内)

新緑の候 皆様方におかれましては、ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、本校では、お子様の就学や進路を考えたり、本校教育について関心を深めたりする機会に
いただくために、第 2 回学校公開を実施します。

つきましては、御多用とは存じますが、万障お繰り合わせの上、御参加いただきますよう御案内いた
します。

記

1 日 時 平成 30 年 7 月 10 日 (火) 9:00 ~ 12:00

2 日 程 8:30 ~ 9:00 受付
9:00 ~ 9:15 挨拶、日程の説明など
9:20 ~ 10:40 授業参観 (公開授業)
10:40 ~ 11:00 休憩
11:00 ~ 11:50 学校概要の説明
~ 12:00 挨拶、諸連絡

3 場 所 長崎大学教育学部附属特別支援学校 (長崎市柳谷町 4 2 番 1 号)

4 その他

○前日 7 月 9 日 (月) までに電話または FAX (別紙: 申込書)にてお申込みください。

○本校は敷地が狭いため駐車場の確保ができませんので、車での来校は御遠慮いただきますようお願い
します。

【申し込み・問い合わせ先】

長崎大学教育学部附属特別支援学校

教 頭 伊 東 健 史

TEL : 095-845-5646

FAX : 095-845-0521

【FAX送信票】

※鑑（送信票）などは不要です。

送信先	長崎大学教育学部附属特別支援学校 TEL 095-845-5646 FAX 095-845-0521
件名	平成30年度 第2回学校公開参加申込みについて
送付日	平成30年 月 日
送信者 ※参加者と送信者が異なる場合や、複数で申し込みをされる場合の代表者名を、ご記入ください。	所属所名 _____ 氏名 _____ TEL _____

平成30年度 第2回学校公開参加申込書

No.	参加者氏名	所属 連絡先(電話番号など)	備考 (○をおつけください)
1			保護者・担任・福祉関係・その他 お子様の学年(差し支えなければご記入ください) (幼稚園、保育所、認こ：年少・年中・年長) (小学校、中学校：学年 年)
2			保護者・担任・福祉関係・その他 お子様の学年(差し支えなければご記入ください) (幼稚園、保育所、認こ：年少・年中・年長) (小学校、中学校：学年 年)
3			保護者・担任・福祉関係・その他 お子様の学年(差し支えなければご記入ください) (幼稚園、保育所、認こ：年少・年中・年長) (小学校、中学校：学年 年)
4			保護者・担任・福祉関係・その他 お子様の学年(差し支えなければご記入ください) (幼稚園、保育所、認こ：年少・年中・年長) (小学校、中学校：学年 年)
5			保護者・担任・福祉関係・その他 お子様の学年(差し支えなければご記入ください) (幼稚園、保育所、認こ：年少・年中・年長) (小学校、中学校：学年 年)

※ 恐れ入りますが準備の都合上、前日7月9日(月)までに送信をお願いします。

※ 欄が足りないときは、コピーしてお使いください。