

2020年度 教育相談会実施要項

1. 趣旨

幼稚園・保育園（所）・こども園等で、障害のある子どもの教育や保育、療育にたずさわっておられる方々、また保護者の方々に、本校の特別支援学級の教育についてご理解いただくため、教育相談会（授業参観と教育内容等の説明）を実施いたします。

*今年度においてはコロナ感染症防止の観点から、第1回目の教育相談会を7月11日（土）開催とさせていただきます。また、対象者は2021年度に小学校第1学年就学予定の方に限らせていただきます。第2回目の教育相談会9月24日（木）については、2022年度以降に就学予定の方も対象としますが、申し込み数によっては2021年度就学予定の方を優先させていただく場合があります。

*本学級への出願資格は以下のとおりですので、ご確認ください。

- 知的な障害のある子ども（主要な障害が、視覚障害・聴覚障害・肢体障害の場合は除きます。）
- 本学より半径10km以内で奈良市を囲む市町村に在住し、かつ子どもに負担のかからない通学方法で、40分以内で通学できる範囲であること。

2. 日程及び内容 *現時点での予定です。状況によっては変更となる場合があります。

- ① 2020年 7月11日（土） 13時15分～15時 （受付：13時）
- ② 2020年 9月24日（木） 9時15分～11時35分（受付：9時）

| 日 | ① 7月11日（土） | ② 9月24日（木） |
|----------------------------|--|--|
| 受付 | 13時 ～ 13時15分 | 9時 ～ 9時15分 |
| あいさつ 日程説明 | 13時15分～13時20分 | 9時15分～9時25分 |
| 教育内容 の説明・ 質疑応答 参観 | 13時20分～15時 *この日は授業参観を行いません。 授業の様子はビデオで紹介します。 | 「ことば」の授業参観 9時30分～10時15分 教育内容等の説明・質疑応答 10時15分～11時35分 |

◇ 上履きをご持参ください。

◇ 授業体験は行いませんので、子どもさんは同伴する必要はありません。本校への就学希望の場合は、後日、子どもさん同伴での個別の相談をさせていただきます。

3. 会場 奈良教育大学附属小学校 特別支援学級 *会場までの案内図が裏面にあります。

4. 参加申し込み (受付確認の返信はしませんので、ご了承ください。)

別紙の参加申し込み書に記入の上、郵送またはFAXで申し込んで下さい。

必ずご連絡ください。

- ① に希望される場合は、7月8日（水）まで
- ② に希望される場合は、9月17日（木）まで

奈良教育大学附属小学校 特別支援学級 (担当：イザワ)
〒630-8528 奈良市高畑町 奈良教育大学内
TEL 0742-27-9284 (特別支援学級直通)
FAX 0742-27-9285

※これらの日がどうしても都合がつかないという方は、その旨を電話でご連絡下さい。日程調整します。

2021年度に小学校第1学年就学予定の子どもにかかわる教育相談の受付は、9月24日（木）午後5時を以て締め切りと致します。必ず、それまでにご連絡下さい。

特別支援学級へのアクセスと駐車場のご案内

[バス・徒歩の場合]

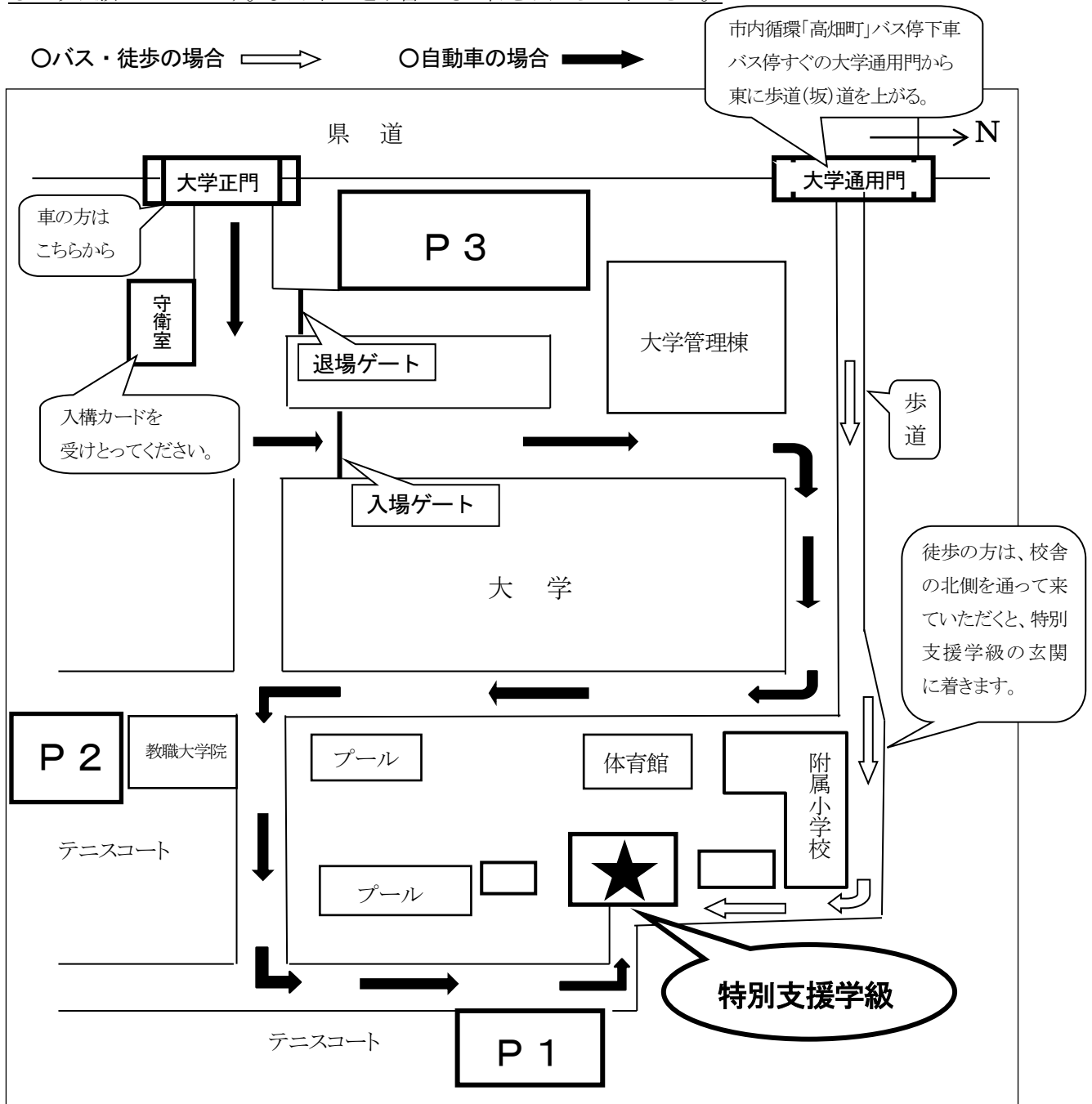
大学通用門から入って、歩道（坂道）を進み、附属小学校の校舎の北側を歩いて来てください。（わかりにくい場合は、附属小学校の事務室でおたずねください。）給食室のところを右折して直進すると、特別支援学級の玄関に至ります。

[自動車の場合]

大学正門から入場し、守衛室で来校理由を伝えて入構カードを受けとってください。ゲートで入構カードを入れると入場できます。

駐車場は、P1からご利用いただき、空きがなければP2、P3をご利用ください。P2、P3は特別支援学級棟からは離れておりますが、ご協力よろしくお願ひします。

駐車スペースが限られているため、複数名で参加される場合は、可能な限り、乗り合わせてお越し下さるようお願いいたします。参加申し込み書でその旨をお知らせください。



奈良教育大学附属小学校 特別支援学級
2020年度 教育相談会
参加申し込み書

特別支援学級教育相談会に下記のとおり申し込みます。

記

| | | | |
|--------------------|--------------------|----------------------|-------------|
| 参加希望の日 (○をつけてください) | | ① 7月11日 ② 9月24日 | |
| ふ り が な | | | |
| 対象幼児氏名 | | (男 ・ 女) | |
| 生年月日 | | 年 月 日 (歳) 年長・年中・年少 | |
| 園 名 | | | |
| 住 所 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |
| 携 帯 | ※連絡のつく連絡先をご記入ください。 | | |
| 参加される方のお名前 | 氏 名 | | 幼 児 と の 関 係 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※来校の際の交通手段をお知らせください。 [自動車 ・ 自動車以外]
いずれかに○をつけてください。

事業所用

奈良教育大学附属小学校 特別支援学級
2020年度 教育相談会
参加申し込み書

特別支援学級教育相談会に下記のとおり申し込みます。

記

| | | | |
|--------------------|--------------------|----------------------|--|
| 参加希望の日 (○をつけてください) | | ① 7月11日 ② 9月24日 | |
| ふ り が な 参加代表者氏名 | | | |
| 事業所名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |
| 携帯 | ※連絡のつく連絡先をご記入ください。 | | |
| 参加される方のお名前 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※来校の際の交通手段をお知らせください。 [自動車 ・ 自動車以外]
いずれかに○をつけてください。