

令和 8 年度岐阜本巣特別支援学校小学部入学希望者体験学習

参加申込書

在籍園・所属機関名		
(ふりがな) 幼児名		
参加保護者名 (全員)		
保護者連絡先	住 所	
	電話番号	
在籍園等担当者名 担当者様の参加の有無	・参加する (人) ・ 参加しない	

参加を希望する体験学習に ○印を付けてください。

希望	学 級	教科等名	主な学習内容
	病弱・肢体不自由学級	はじまりの会・国語・算数	「はじまりの会」 ・自己紹介 本日の予定 「ひらがなとかずの学習」
	知的障がい学級	はじまりの会・生活単元学習 生活、国語、算数の教科を合わせた授業。教師や仲間との関わりの中で、体験学習を中心に行います。	「はじまりの会」 ・名前呼び 手遊び歌 「いらっしゃいませおにぎりやさん」 ・買い物体験学習
	重複障がい学級①		
	重複障がい学級②	はじまりの会・自立活動 集団活動の中でそれぞれのねらいに応じた授業。教師との関わりを通して、身体感覚に働きかける活動を中心に行います。	「はじまりの会」 ・名前呼び 手遊び歌 「おはなし」 ・パネルシアター 「リズムあそび」 ・楽器を鳴らそう

※保護者 1 名が同伴しての参加となります。それ以外の保護者は廊下から参観してください。

※参加を希望するグループが分からない場合は、体験学習担当(浅野・栗原)まで連絡してください。

締 切 令和 8 年 8 月 2 8 日 (金)