



# 宮城県立西多賀支援学校

## 個別の学校見学の御案内

学校で、どんな学習をしているのか知りたい

高等部への出願について知りたい

卒業後の進路や生活について知りたい

西多賀支援学校は、病気を治療しながら学ぶことのできる学校です。平成30年度からは、知的障害（療育手帳 A かつ身体障害者手帳1級相当）のある児童生徒への教育も行っています。

本校の教育活動について理解していただくために、地域の学校で病気や障害を抱えながら学習している子どもたちや保護者・教職員・教育関連機関の方を対象に個別に学校見学を実施いたします。参集型の「学校見学会」は開催せず、随時、受け付けます。

期間：令和5年6月1日（木）より随時受け付け実施内容にかかる時間 30分～60分

場所：宮城県立西多賀支援学校

（所在地：仙台市太白区鉤取本町2丁目 11-17）

対象：○病弱・虚弱者

○知的障害のある重度重複障害者（療育手帳 A かつ身体障害者手帳1級相当。

太白区の愛宕中・八木山中・長町中・西多賀中・山田中・人来田中・富沢中学校区の通学区域の方）

実施内容：

- （1）校舎見学（廊下等から授業の様子を見ていただきます）
- （2）教育相談等（事前に FAX でお伺いした内容等）



### 参加申込

裏面の参加申込書に必要事項を記入し、希望日の10日前までにFAXにてお申し込みください。

〈担当〉	地域支援部	佐々木節子 関根 千恵
TEL	022 (245) 1183	
FAX	022 (245) 8454	
e-mail	nishitaga-shien@od.myswan.ed.jp	

# F A X 送 信 票

令和5年 月 日

送信先 宮城県立西多賀支援学校 地域支援部 佐々木節子 あて	〒982-0805 仙台市太白区鉤取本町2-11-17 FAX: 022(245)8454 E-mail: nishitaga-shien@od.myswan.ed.jp
--------------------------------------	--

## 《発信元》

ふりがな 氏名		所属	
電話		FAX	

## 個別の学校見学参加申込書

※締め切り：希望日の10日前まで

NO.	区分	参加者氏名	所属・学年	駐車場希望	備考
1				有・無	
2				有・無	
3				有・無	

\*区分は 児童, 生徒, 保護者, 教諭等となります。

## 希望日

	第一希望	第二希望	第三希望
日にち	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )

時間は午前中を計画しております。希望する日にちを第三希望までお知らせください。  
こちらで日程を調整し、発信元の方に御連絡いたします。

電話を受けやすい時間帯をお知らせください。( ) 頃)

希望者の人数、相談内容によっては、この期間以外の日時にお願いする場合がございます。

## 相談の内容について (相談したいことを御記入ください)

例) どんな学習をしているか、内容が知りたい。入学したいが、条件や手続きが分からない。