令和５年度　年中幼児保護者対象学校概要説明会　実施要領

愛媛県立みなら特別支援学校

１　目　的

発育や発達に不安のある幼児の保護者が、特別支援学校の参観や学校概要説明、教育相談を通して、特別支援教育への理解を深める。

２　場　所

愛媛県立みなら特別支援学校　大会議室他

〒791-0211　東温市見奈良 1545

電　話　089（964）2395

ＦＡＸ　089（964）8545

ホームページアドレス　https://minara-ss.esnet.ed.jp/

Ｅメールアドレス　minsc-ad@esnet.ed.jp

３　日　時

令和５年 12 月 15 日（金）　９：10～12：00

（教育相談を希望されない方は 11:00 まで）

４　日　程

時　刻	内　容	場　所
９：10　～　９：30	受付	第二体育館
９：30　～　９：40	オリエンテーション	
９：40　～　10：30	学校概要説明（教頭） 小学部概要説明等（小学部主事）	
10：35　～　11：00	小学部授業参観	小学部
11：10　～　12：00	教育相談（希望の方のみ）	第二体育館

５　参加者

（１）　発育や発達に不安のある**年中幼児の保護者（各家庭２名まで）**

（２）　幼児を保育する幼稚園、保育所関係者等で特に参加を希望する方

６　当日の持参品

上履き又はスリッパ、靴を入れる袋、筆記用具

７　申込み方法

次の期限までに、別紙申込書を愛媛県立みなら特別支援学校長宛てに郵送するか、電話でお申し込みください。児童発達支援センターに在籍している幼児さんについては、園でまとめて申し込んでください。

申込み期限　　**11 月 24 日（金）必着**

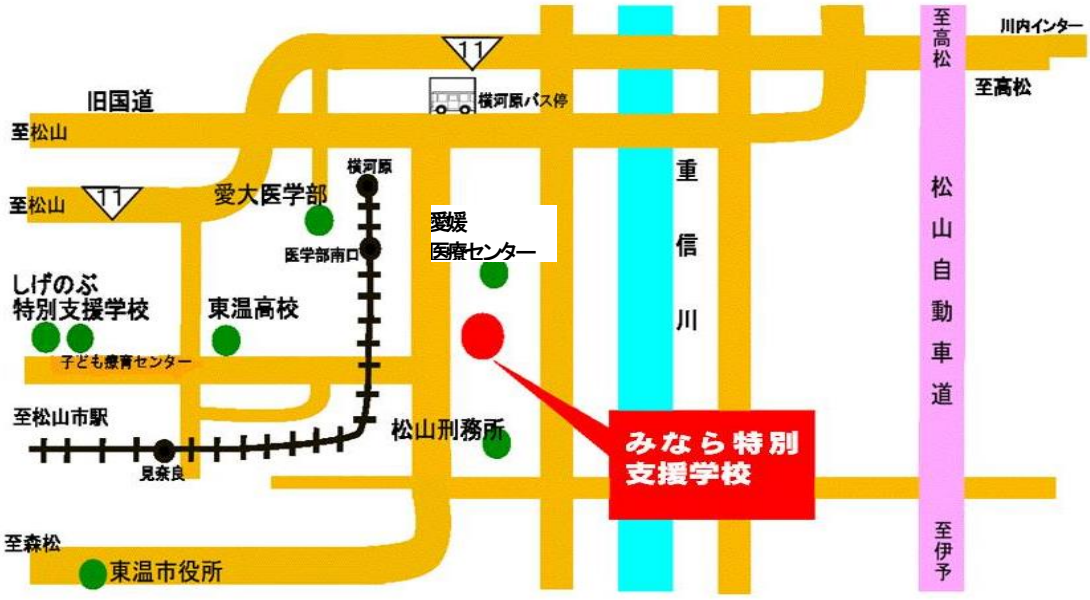
8　その他

(1)　小学部を中心に授業参観を行います。感染症等の感染拡大状況によっては、延期または中止になる場合があります。また、実施する場合でも、当日の健康状態に応じて活動参加から参観への変更など、個別に対応をお願いすることがあります。

(2)　教育相談を希望される方は、申込書の「相談したい内容」の欄に詳しく相談内容を御記入ください。

(3)　体調の悪い方、御家族が体調不良の方は参加を御遠慮ください。当日欠席等される方は、本校まで必ず御連絡をお願いします。

9　学校案内



・伊予鉄横河原線（見奈良駅下車徒歩10分）
・旧国道11号線伊予鉄バス（横河原バス停下車徒歩10分）
・松山自動車道（川内インターから車で５分）

令和５年　　月　　日

愛媛県立みなら特別支援学校長　様

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和５年度　年中幼児保護者対象学校概要説明会・教育相談　参加申込書

<table>
<tr><td rowspan="2">ふりがな
幼児氏名</td><td rowspan="2"></td><td>生年月日</td><td>平成 令和　年　　月　　日</td><td rowspan="2">性別</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>年齢
令和5年4月1日現在</td><td>歳　　か月</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="5">〒（　　－　　）

電話（　　－　　－　　）</td></tr>
<tr><td>園の名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">参加
希望</td><td>対　象</td><td>日　　程</td><td colspan="3">参加保護者氏名(続柄)
＊各家庭２名まで</td></tr>
<tr><td rowspan="3">年　中</td><td rowspan="3">令和５年
12 月 15 日（金）</td><td colspan="3">（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">＊いずれか１つ選択してください
１　説明会のみ参加希望

２　説明会と教育相談の両方参加希望</td></tr>
<tr><td>相　談
したい
こ　と</td><td colspan="5">【教育相談を希望される方は、具体的に御記入ください】
（例）スクールバスのバス停や出発時間を詳しく知りたい。
・

・</td></tr>
</table>

お子様の状況について御記入ください。

幼児氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

<table>
<tr><td>診断名</td><td></td></tr>
<tr><td>療育手帳</td><td>□取得している（　　A　　・　　B　　）
□取得していない</td></tr>
<tr><td>身体障害者
手帳</td><td>□取得している（　　種　　級）
□取得していない</td></tr>
<tr><td>好きな遊び・
活動・場所</td><td></td></tr>
<tr><td>苦手な活動等</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">配慮事項</td><td>【人との関わりについて】
（例えば「身近な大人との関わりを好む。」「身振りや手振りで要求を伝える。」等</td></tr>
<tr><td>【歩行・移動について】
・歩行が不安定なため、バギーや抱っこで移動する（　　）
・歩行が不安定なため、大人と手をつないで歩く　（　　）
・段差や階段では大人と手をつなぐ　（　　）
・運動中は近くでの見守りが必要である　（　　）

特に配慮が必要なことがあれば御記入ください。</td></tr>
<tr><td>【健康面の配慮について】
・医療的ケア　　必要（　　）　不要（　　）

・てんかん発作　ない（　　）　以前あったが今はない（　　）
ある（　　）　最終発作（　　年　　月　　日）
（発作の様子（状態、頻度等）

その他、健康面で特に配慮が必要なことがあれば御記入ください。
（＊けいれん・アレルギー等</td></tr>
<tr><td>【生活に関する配慮事項】
（＊食事・排せつ・着替え等</td></tr>
</table>