

平成29年7月3日

学 校 長 様
園 長 様

愛媛大学教育学部附属特別支援学校長
吉松 靖文

入学希望者説明会のご案内

盛夏の候、貴職におかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。日頃から本校教育に対しましてご理解ご協力を賜わり、厚くお礼申し上げます。

さて、本校では6月7日(水)に学校説明会を実施し、学校の使命及び教育方針などについての説明を行いました。このたび主に、平成30年度に本校への入学を希望する保護者の方を対象にした説明会を下記の日程で実施することといたしました。

つきましては、貴校園に在籍するお子様の保護者の方で、平成30年度に本校への入学を希望又は検討されている方、31年度以降に入学を検討している方がいらっしゃいましたら、同封の募集要項とともにご案内いただきますようお願い申し上げます。

なお、説明会につきましては保護者の方を対象としておりますが、お子様を連れての参加につきましても対応いたしますので、ご希望がある場合は、ご遠慮なくお申し出ください。

記

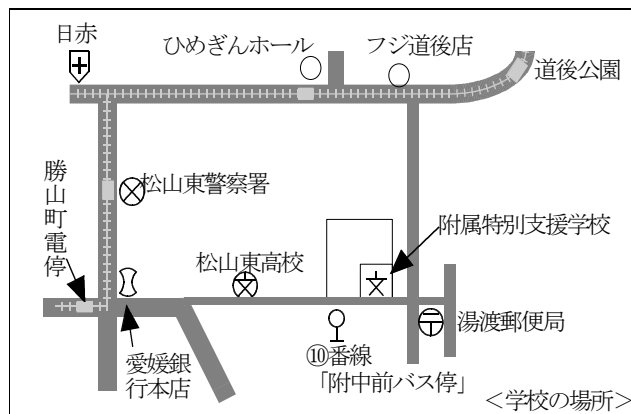
- 1 期日 平成29年8月28日(月)
- 2 会場 愛媛大学教育学部附属特別支援学校
- 3 対象 ○ 平成30年度に本校への入学を希望又は検討されている方
○ 平成31年度以降に本校への入学を考えていて、入学の手続きについて知りたい方

- 4 日程
9:30～9:55 受付
10:00～10:10 挨拶
10:10～10:40 教育方針・学校体制などの説明
10:50～11:20 出願手続き等の説明
11:20～11:30 挨拶
※ 希望者には、当日願書をお渡しします。

- 5 申し込み
○ 方法 別紙、申込用紙にて郵送又はFAXでお申し込みください。
○ 〆切 8月21日(月)
○ 申込先 (問合せ先)

〒790-0855
松山市持田町1丁目5番22号
愛媛大学教育学部
附属特別支援学校
入学希望者説明会 係
[TEL]089-913-7891
[FAX]089-913-7892

- 6 その他
入学を希望する場合は、出願までに学校参観等をお済ませください。



平成29年 月 日

愛媛大学教育学部附属特別支援学校長 様

入学希望者説明会申込書

参加者氏名 ※ 参加される方のお名前をお書きください ※ お子さまが参加する場合は、学年・年齢・性別をお書きください	(保護者・子ども[学年 年・男・女 才]・その他)
	(保護者・子ども[学年 年・男・女 才]・その他)
	(保護者・子ども[学年 年・男・女 才]・その他)
	(保護者・子ども[学年 年・男・女 才]・その他)
自家用車の有無 (いずれかに○)	当日は自動車に参加 (する ・ しない)
所属校名 住所・電話	(校名) (住所) (電話)
願書について (いずれかに○)	平成30年度入学選考出願のための書類が (必要 ・ 不要) 必要な場合は該当学部にも○をつけてください (小学部 ・ 中学部 ・ 高等部)
備 考 ※ お聞きになりたいことがあればお書きください	
緊急用 連絡先電話番号	() -

※ FAXの送り状は必要ありません。

愛媛大学教育学部附属特別支援学校 FAX番号
089-913-7892