

平成29年5月12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  
公印省略

### 平成29年度学校説明会のご案内

新緑の候、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。平素は、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、今年度も下記のとおり学校説明会を実施いたします。

つきましては、貴校園に在籍するお子様の保護者の方で特別支援学校の教育について関心のある方、または就学先や進路について考えている方がいらっしゃいましたら、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いますが、お子様を連れて参加していただいても構わないことをご周知ください。

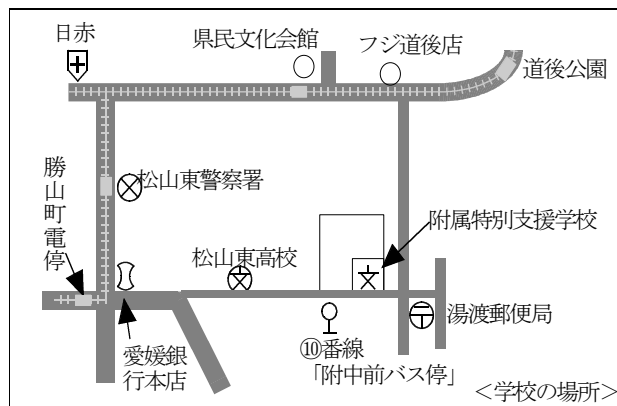
### 記

- 1 期日 平成29年6月7日(水)
- 2 会場 愛媛大学教育学部附属特別支援学校
- 3 対象 ○ 特別支援学校の教育について関心をもっている方  
○ お子様の就学先や進路について考えている方 等
- 4 日程  
9:30～ 9:55 受付(受付後は自由参観)  
10:00～10:15 校長挨拶  
10:20～11:00 授業参観(自由参観)  
11:10～11:50 概要説明  
来年度入学児童生徒募集について・質疑応答

- 5 申込み(問合せ先)
  - 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 5月31日(水)
  - 申込先

〒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  
学校説明会係 宛  
[TEL] 089-913-7891  
[FAX] 089-913-7892

- 6 その他  
都合で学校説明会に参加できない場合は、随時、学校参観を受け付けていますので、事前に電話等でご連絡ください。



平成29年 5月 日

平成29年度 学校説明会 参加申込書

参加者氏名等  (参加される方の名前をお書きください。お子様が同行する場合は、学年・年齢・性別もお書きください。)	( 保護者・子ども 年生 [ 男・女 歳]・その他 )
	( 保護者・子ども 年生 [ 男・女 歳]・その他 )
	( 保護者・子ども 年生 [ 男・女 歳]・その他 )
	( 保護者・子ども 年生 [ 男・女 歳]・その他 )
自家用車の有無 (いずれかに○)	当日は自家用車で参加 する ・ しない
所属校名 住所・電話	(校名) (住所) 〒 — (電話) ( ) —
備 考  (聞きたいことなどをお書きください。)	
連絡先電話番号	

愛媛大学教育学部附属特別支援学校 FAX番号  
089-913-7892

※ FAXの送り状は必要ありません。