



学校公開のご案内



- 1 目的
 - ・本校教育活動の理解を深めてもらう機会とする。
 - ・本校に就学・進学希望のある保護者に対し、情報を提供する。

- 2 対象者
 - ・富士見市、ふじみ野市在住（または在住予定）で知的障害を有し、次年度本校就学・転学を希望する児童生徒の保護者
 - ※ふじみ野市在住の方は、新小1、新中1に限る。
 - ※富士見市在住者の中学3年生に限り本人も参加可。

- 3 実施日 令和5年 6月22日（木）

- 4 日程

9：40～ 9：55	受付（児童生徒昇降口）
10：00～10：30	校長挨拶・概要説明（マルチパーパスルーム）
10：30～11：20	公開授業
11：30～12：00	施設案内・質疑応答

- 5 申し込み方法
別紙の参加申込用紙に必要事項をご記入の上、メール、FAXでご連絡ください。
※申し込んだ方は、基本的に参加できます。折り返しのお電話等は差し上げません。

富士見市立富士見特別支援学校 メールアドレス fyougos@circus.ocn.ne.jp
FAX番号 049-255-9420
申し込み期限 6月14日（水）

- 6 その他
 - ・各家庭1名の参加としますが、富士見市在住の中学3年生に限り、本人と併せて2名の参加も可能です。
 - ・お車でお越しの際は、第2運動公園への駐車をお願いいたします。
 - ・当日、健康状態の優れない方は、参加をご遠慮ください。
 - ・その他、ご不明点は担当までお問い合わせください。

富士見市立富士見特別支援学校
TEL 049-253-2820
担当：教頭（山形）、主幹教諭（吉里）

6月22日(木) 学校公開 参加申込用紙(FAX用)

ふりがな 児童生徒・氏名	
所 属	() 学校・園 (通常 ・ 特別支援) 学級
学 年・年 齢	学年 () 年齢 () 歳 ※令和5年4月1日現在
ふりがな 参加保護者氏名	
連絡先電話番号	() —
現居住市町村	富士見市 ・ ふじみ野市 ・ その他 ()
ご質問など	

FAX送信先 049-255-9420

メールアドレス fyougos@circus.ocn.ne.jp

※メールで申し込みの場合は、お手数ですが、本文に上記の必要事項を記入していただくと助かります。

富士見市立富士見特別支援学校