５ 今 特 第349号

令和５年５月19日

関係各位

愛媛県立今治特別支援学校長　宮﨑　修次

（公印省略）

教職員対象教育相談会について（御案内）

　薫風の候、皆様におかれましてはますます御健勝のこととお喜び申し上げます。本校では、地域の特別な支援を必要とする幼児児童生徒の就学や日々の活動における具体的な支援方法等について、教職員の皆様からの御相談をお受けしています。下記のとおり、教育相談会を実施しますので御案内申し上げます。本校への転入学に関する内容の相談でなくてもかまいません。お気軽に御連絡ください。

記

１　日時

令和５年８月１日(火)　９：00～12：00

８月２日(水)　９：00～12：00

＊両日とも相談の時間は50分程度です。

２　場所

　　今治特別支援学校

　　〒799－1524　愛媛県今治市桜井乙32－313

３　参加の対象

　　西条（旧東予市、周桑地区）・今治地区の幼稚園・保育所の教職員

東予地区の小・中・高等学校、中等教育学校の教職員

４　その他

　(１)　申込書に参加者氏名、相談したい内容をお書きください。

　(２)　日時が決まり次第、FAXにて学校等へ御連絡します。

【参加申込・問い合わせ先】

　〒799－1524　今治市桜井乙32－313　愛媛県立今治特別支援学校

TEL 0898－47－0355　　FAX 0898－47－4993

担当：菊池　敦子

参加申込み締切り：６月23日(金)

令和５年度教育相談（教職員対象）参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当　　相談支援課　菊池敦子

FAX（０８９８－４７－４９９３）でお願いします。送り状は不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校・幼稚園・保育所名 | 　電話番号（FAX　　　　　　　　　　　　）　　　　　 |

|  |
| --- |
| 希望相談日に○をつけてください。８/１(火)　　　　８/２(水)　　　　どちらでもよい |
| 希望時間があればお書きください。(両日とも9：00～12：00) |
| 参加者氏名 |  |
| 相談したい部等がありましたら○をつけてください。小学部　　　　中学部　　　　高等部　　　　その他（　　　　　　　　） |
| 相談したいことをお書きください。 |

例えば・・・

　○発達について

　　検査結果や聞き取り、行動観察などから、子どもの実態を把握するための助言や医療機関等関係機関の紹介をします。

　○就学について

　　特別支援学校や福祉等関係機関の情報提供、本校教育の概要説明などをし、適切な就学を目指す助言をします。

　○授業について

　　特別な支援の必要な子どもが在籍する集団における授業を改善するための工夫などについて一緒に考えて、具体的な提案をします。