

令和 8 年 度 幼 児 体 験 学 習 実 施 要 領
— 発育や発達に不安のある幼児を対象に—
(愛媛県立今治特別支援学校)

1 趣 旨

発育や発達に不安のある幼児とその保護者が、特別支援学校での体験学習や教育相談などを通して、特別支援教育への理解を深める。

2 主 催

愛媛県教育委員会

3 会 場

愛媛県立今治特別支援学校

〒799-1524 今治市桜井乙 32-313

電話 (0898) 47-0355

FAX (0898) 47-4993

ホームページアドレス: <http://imabari-sh.esnet.ed.jp/>

Eメールアドレス: imasc-ad@esnet.ed.jp

4 日 時

第1回 令和8年6月10日(水) 午前の部 9:30~11:20

(教育相談希望の方は、13:00~14:00)

第2回 令和8年10月6日(火) 午前の部 9:30~11:20

(教育相談希望の方は、13:00~14:00)

5 日 程

時 刻	内 容	場 所
9:30 ~ 9:45	受付	体育館前
9:50 ~ 10:20	学習参加(保護者と一緒に参加)	体育館
10:30 ~ 10:45	授業参観	教室
10:50 ~ 11:20	学校概要説明 質疑応答	図書室
13:00 ~ 14:00	教育相談(希望の方) ※申し込み多数の場合は、日程を変更する可能性があります。	図書室ほか

※午後の教育相談を希望される方には、お申し込み後、参加日までに学校から予定時刻をお知らせします。御案内した時刻に合わせてお越しください。

※第1回は年長児のみを対象とします。第2回は年中児及び第1回に参加していない年長児を対象とします。なお、両日とも時程や内容は同一です。

6 参加者

発育や発達に不安のある年長児、年中児及びその保護者

7 経 費

交通費等は参加者負担とします。

8 当日の持参品

幼児用……上履き（シューズ）、着替え（必要に応じて）、水筒
服 装……活動しやすい服装

（保護者の方も一緒に学習参加をしていただきますので、上履き（シューズ）をご持参の上、活動しやすい服装でお越しください。）

その他……各自で必要なもの

9 申込み方法

次の期限までに、別紙申込書を愛媛県立今治特別支援学校長宛てに郵送するか、電話、FAX、又はEメールでお申し込みください。

申込み期限 第1回 5月19日（火）

第2回 9月14日（月）

※申し込み多数の場合は、体験学習への参加が難しい場合があります、その際は、別途教育相談を御案内することがあります。

10 参加の案内

体験学習に参加を申し込まれた方には、後日詳細について学校から連絡します。

11 学校案内



J R 伊予桜井駅下車 1.3 km（徒歩で約 20 分）

バス 志々満ヶ原バス停下車 1 km（徒歩で約 15 分）

桜井駅口バス停下車 1 km（徒歩で約 15 分）

12 その他

・教育相談を希望される方は、参加申込書の該当欄に○印を付け、相談内容を御記入ください。後日、日程調整の上、連絡します。

・感染症対策については、必要に応じて各自で御対応ください。

令和8年 月 日

愛媛県立今治特別支援学校長 様

保護者氏名

令和8年度 幼児体験学習 参加申込書

ふりがな		生年月日	令和 年 月 日	障害 の 種類		性別	
幼児氏名		年齢	歳 か月				
住 所 電話番号	〒 (—) TEL (— —)						
在籍園等							
住 所 電話番号	〒 (—) TEL (— —)						
参加期日及び 本児以外の 参加者	() 第1回 6月10日(水)に参加を希望します。						
	参加者氏名			続柄		教育相談希望 (有 ・ 無)	
	() 第2回 10月6日(火)に参加を希望します。						
	参加者氏名			続柄		教育相談希望 (有 ・ 無)	
参加を希望され る期日欄の() に○をつけてく ださい。							
相談したい 内容							

個人情報の保護について
御記入いただいた個人情報はお子様の支援のために適切に管理・使用し、第三者に提供
することはありません。

お子様の状況について、御記入ください。

お子様の氏名

好きな遊び 〃 活動	
苦手な遊び 〃 活動	
集団活動	当てはまるものに○を記入してください。 ・一人で参加する () ・大人と一緒に参加する () ・集団に参加するのが苦手である () ・大きな音や泣き声が苦手である () その他配慮事項 ()
排せつ	当てはまるものに○を記入してください。 ・一人です () ・一部介助が必要である () ・全面介助が必要である () その他配慮事項 ()
発作	当てはまるものに○を記入してください。 ・てんかん発作はない () ・てんかん発作がある () ・以前あったが今はない () 発作の状態、頻度等について記入してください。 ()
その他	学校に伝えておきたいことがあればお書きください。 例：気管切開をしている、歩行が不安定で転倒しやすい等

個人情報の保護について

御記入いただいた個人情報はお子様の支援のために適切に管理・使用し、第三者に提供することはありません。