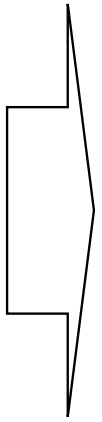


◎ 体験希望生徒氏名・所属・予定期日・所属希望等

千葉県立八日市場特別支援学校

資料2

所属 (担任名)	体験希望生徒名	性別	学年	体験予定日			3、4校時 (月～金)「作業学習」 *体験を希望する班を2班選択 *時期によっては、特別日課を編成して授業展開する場合や総合的な学習の時間になる場合もあります。	5校時 *曜日によって学習活動の内容が異なります。希望日が決まり次第、活動についてはご連絡します。 *火曜日の八特タイムについては、縦割りのグループ別活動になります。体験したいものを一つ○で囲んでください。
	(保護者名)			(面談希望日：時間)				
中学校 () ()				月 日 ()	木工班	紙すき班	月：職業／自立活動 火：プレミアム八特タイム(特別活動) 音楽、美術、書道、情報、手話、ゲーム、フィットネス 水：ホームルーム/生徒会活動/道徳 木：保健体育 金：家庭・自立活動／ホームルーム	
				() 時間	手工芸班	園芸班		
中学校 () ()				月 日 ()	木工班	紙すき班	月：職業／自立活動 火：プレミアム八特タイム(特別活動) 音楽、美術、書道、情報、手話、ゲーム、フィットネス 水：ホームルーム/生徒会活動/道徳 木：保健体育 金：家庭・自立活動／ホームルーム	
				() 時間	手工芸班	園芸班		
中学校 () ()				月 日 ()	木工班	紙すき班	月：職業／自立活動 火：プレミアム八特タイム(特別活動) 音楽、美術、書道、情報、手話、ゲーム、フィットネス 水：ホームルーム/生徒会活動/道徳 木：保健体育 金：家庭・自立活動／ホームルーム	
				() 時間	手工芸班	園芸班		
中学校 () ()				月 日 ()	木工班	紙すき班	月：職業／自立活動 火：プレミアム八特タイム(特別活動) 音楽、美術、書道、情報、手話、ゲーム、フィットネス 水：ホームルーム/生徒会活動/道徳 木：保健体育 金：家庭・自立活動／ホームルーム	
				() 時間	手工芸班	園芸班		



そのまFAXしてください。
0479-73-6008 (担当：元宮あて)

- ・ 体験希望生徒の氏名及び保護者名の確認・記載をお願いします。
- ・ 作業学習の体験は4班から体験したい作業班を2つ選んで○を付けてください。
- ・ 火曜日の5校時は八特タイムになります。希望したいものを一つ選んで活動します。希望によっては、学習用具が必要なものもあります。必要に応じ御連絡します。
- ・ 保護者送迎による本人だけの一日体験になります。昼食をご持参ください。また、学習活動で身体を動かす活動もありますので、必ず着替えをもたせてください。木曜日の5校時は体育の場合には、余分にTシャツ等をもたせてください。
- ・ 時期によっては、日々の日課を変更し、特別日課を編成して活動する場合があります。ご了承ください。
- ・ 本校受検にあたっては、必ず教育相談を受けていただくことになっています。希望日を記載してください。本人、保護者に入学選考の第1志望校として本校受検の意思を確認をさせていただき、合せて12月3日(月)から入学願書一式を配布予定です。不都合があれば御相談ください。