令和元年度体験学習会·学校説明会実施計画

福島県立視覚支援学校

14:20~15:10

1 目的

- (1) 視覚に障がいのある幼児児童生徒、成人とその保護者、関係職員等に対して、視覚支援学校における視覚障がいに配慮した学びについて体験し理解する機会とする。
- (2) 今後の進路選択に向け、視覚支援学校についての情報を提供し、選択肢の 一つとして考える機会とする。
- (3) 今後、学習を進めるにあたり困難と考えられる事項について、必要に応じて個別に相談を行う。

2 会場

福島県立視覚支援学校

〒960-8002 福島市森合町6番34号 電話024-534-2574

3 小学部・中学部体験学習会

個別相談 (要望に応じて実施)

- (1) 日時 6月25日(火) 10:00~14:20
- (2) 対象 小学部体験学習会: 4・5歳児(年中・年長)、小学校1~4年 中学部体験学習会:小学校5・6年、中学1年
- (3) 日程

開会式(本校の概要説明を含む) 1 0 : 0 0 ~ 1 0 : 3 0 授業参観及び学校見学 1 0 : 4 0 ~ 1 1 : 3 0 体験学習(各学部で実施) 1 1 : 4 0 ~ 1 2 : 3 0 を食、休憩 1 2 : 3 0 ~ 1 3 : 2 0 常宿舎見学(生活体験会) 1 3 : 2 0 ~ 1 4 : 1 0 閉会式

- 4 高等部学校説明会(普通科、理療科)
- (1) 日時 7月4日(木) 10:00~15:10
- (2) 対象 普通科:中学校2・3年

保健理療科、専攻科理療科:高校生、成人

(3) 日程

開会式(本校の概要説明を含む) 10:00~10:30 体験学習 10:40~11:30 体験学習 11:40~12:30 昼食休憩 12:30~13:20 学校見学 13:20~13:35 寄宿舎見学 (生活体験会) 13:35~14:10 閉会式 14:10~14:20 個別相談等 (要望に応じて実施) 14:20~15:10

5 申し込み方法

電話、FAX もしくはメールでの申し込みとする。(FAX の場合別紙「体験学習会・学校説明会参加申込書」に必要事項を記入の上送信。電話もしくはメールの場合、申込書に記載する内容を申し添える。)

〇 問い合わせ・申し込み先

福島県立視覚支援学校(担当:地域支援センター 目の相談室 のびのび)

学校代表電話 024-534-2574 FAX 024-533-2470

相談専用電話 080-7347-3908 メール shien-gr@fcs.ed.jp