

令和4年5月吉日

関係者各位

学校法人日本体育大学
日本体育大学附属高等支援学校
校長 島崎 洋二

北海道内地域別学校説明会（個別相談会）開催のご案内

新緑の候、皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
また、日頃より本校の教育活動にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。
さて、本校では下記の通り、北海道内の皆様を対象とした個別形式の学校説明会の機会を設けたくご案内いたします。ご多忙の時期とは存じますが、関係各位にご案内頂けると幸いです。

記

1. 対象者 北海道内在住・在学中の特別支援教育を受けている中学生
保護者・教員の皆様
2. 開催日時・会場 【札幌地区】7月31日（日） 9:00～12:00
会場・北海道立道民活動センターかでの2.7 310会議室
【旭川地区】7月30日（土） 9:00～12:00
会場・旭川市おびつた 会議室3
【釧路地区】7月30日（土） 9:00～12:00
会場・釧路市生涯学習センターまなぼつと 703会議室
【函館会場】7月30日（土） 9:00～12:00
会場・函館市勤労者総合福祉センター サン・リフレ函館 中会議室
【帯広会場】7月31日（日） 9:00～12:00
会場・とちちプラザ 会議室305
※上記の時間帯から30時間程度、ご都合の良い時間をお選びください。
3. 内容 個別形式の質問会（30分程度）
4. 申込方法 裏面申込書に必要事項を記入の上、FAXまたはメールにてお申し込み下さい。参加者の人数の調整を行い、折り返し参加確認の電話をいたします。なお、ご不明な点がございましたら遠慮なく、下記担当者へご連絡下さい。
5. 申込締切 令和4年7月23日（土）まで
※期日が過ぎても受付を行う場合があります。事前にご連絡ください。

【連絡先】

NITTAIDAI

日本体育大学附属高等支援学校
〒093-0045 網走市大曲1丁目6番1号
TEL: 0152-67-9141 FAX: 0152-67-9142
ホームページ: <http://www.s-nittai.ed.jp/>
代表メール: fuzoku.info@s-nittai.ed.jp
担当: 横田・長澤・工藤

日本体育大学附属高等支援学校 北海道内地方別学校説明会申込書

【申込書記入者】

ふりがな	
氏 名	
連絡先（電話番号）	（ ）－（ ）－（ ）
対象生徒の学校名	学 校
対象生徒との関係	教 員 ・ 保 護 者

【参加会場・ご希望時間帯】 ※可能な時間帯すべてに○印をお願いします。

<input type="checkbox"/> 札 幌	<input type="checkbox"/> 第1回目 (9:00~ 9:30)	<input type="checkbox"/> 第2回目 (9:30~10:00)
	<input type="checkbox"/> 第3回目 (10:00~10:30)	<input type="checkbox"/> 第4回目 (10:30~11:00)
	<input type="checkbox"/> 第5回目 (11:00~11:30)	<input type="checkbox"/> 第6回目 (11:30~12:00)
<input type="checkbox"/> 旭 川	<input type="checkbox"/> 第1回目 (9:00~ 9:30)	<input type="checkbox"/> 第2回目 (9:30~10:00)
	<input type="checkbox"/> 第3回目 (10:00~10:30)	<input type="checkbox"/> 第4回目 (10:30~11:00)
	<input type="checkbox"/> 第5回目 (11:00~11:30)	<input type="checkbox"/> 第6回目 (11:30~12:00)
<input type="checkbox"/> 釧 路	<input type="checkbox"/> 第1回目 (9:00~ 9:30)	<input type="checkbox"/> 第2回目 (9:30~10:00)
	<input type="checkbox"/> 第3回目 (10:00~10:30)	<input type="checkbox"/> 第4回目 (10:30~11:00)
	<input type="checkbox"/> 第5回目 (11:00~11:30)	<input type="checkbox"/> 第6回目 (11:30~12:00)
<input type="checkbox"/> 函 館	<input type="checkbox"/> 第1回目 (9:00~ 9:30)	<input type="checkbox"/> 第2回目 (9:30~10:00)
	<input type="checkbox"/> 第3回目 (10:00~10:30)	<input type="checkbox"/> 第4回目 (10:30~11:00)
	<input type="checkbox"/> 第5回目 (11:00~11:30)	<input type="checkbox"/> 第6回目 (11:30~12:00)
<input type="checkbox"/> 帯 広	<input type="checkbox"/> 第1回目 (9:00~ 9:30)	<input type="checkbox"/> 第2回目 (9:30~10:00)
	<input type="checkbox"/> 第3回目 (10:00~10:30)	<input type="checkbox"/> 第4回目 (10:30~11:00)
	<input type="checkbox"/> 第5回目 (11:00~11:30)	<input type="checkbox"/> 第6回目 (11:30~12:00)

【参加者名簿】

参加者氏名	※該当に○印をお願いします。
ふりがな	中学（ ）年生 ・ 保 護 者 ・ 教 員
ふりがな	中学（ ）年生 ・ 保 護 者 ・ 教 員
ふりがな	中学（ ）年生 ・ 保 護 者 ・ 教 員

【通信欄】

--

