

令和3年度 中学校教員対象進路説明会（瀬谷養護学校・横浜ひなたやま支援学校・三ツ境養護学校）

1. 目的 中学校進路指導担当者に、特別支援学校の教育や、入学者選抜制度について説明する機会を設け、進路指導に活かしていただく。
2. 日時 令和3年8月4日（水）13:00～15:00  
\*会場となる瀬谷養護学校の見学や個別相談も含まれます。
3. 場所 県立瀬谷養護学校 大食堂  
住所：横浜市瀬谷区竹村町28-1 電話：045-302-1617
4. 対象者 横浜市（瀬谷区、泉区、戸塚区、旭区、保土ヶ谷区）大和市、綾瀬市、藤沢市、相模原市にある公立中学校の進路指導担当教員
5. 日程

時間	内容	備考
13:00～	受付開始 健康観察	健康観察票の提出、マスクの着用、手指消毒をお願いします。
13:30～	挨拶、全体説明（特別支援学校の概要、入学選抜制度、高等学校等との違いについて）	
13:45～	瀬谷養護学校（分教室も含む）の説明 横浜ひなたやま支援学校の説明 三ツ境養護学校（分教室も含む）の説明 質疑応答・事務連絡等 <全体説明のみ希望される方はここで終了です。>	
14:15～	瀬谷養護学校校内見学  <個別相談の必要のない方はここで終了です。>	高等部の教室、作業室をご案内します。
14:30 15:00	個別相談 終了	

6. 申し込み方法

次のアドレスへ次の記入例を参考に7月2日（金）までに電子メールまたはFAXでお申し込みください。

申込みメールアドレス：[kyoumu-seya-sh@pen-kanagawa.ed.jp](mailto:kyoumu-seya-sh@pen-kanagawa.ed.jp)

FAX :045-304-2950

\*記入例

件名：中学校進路指導担当者説明会参加申込み（〇〇市立□□中学校）
本文：参加者
進路担当 名前〇〇 説明会参加、見学希望
特別支援学級担任 名前〇〇 説明会のみ参加
疑問点や、聞きたいこと（当日説明の参考にさせていただきますので、ぜひご記入ください。）

尚、本説明会に参加される方は、次の「中学校進路担当者説明会参加者 健康観察票」をダウンロードし、ご記入の上、点線より切り取り、当日受付までご提出をお願いします。

問合せ先  
瀬谷養護学校  
教育課程グループ 中村（三）  
電話： 045（302）1617  
FAX： 045（304）2950

----- 切り取り -----

中学校進路担当者説明会参加者 健康観察票

中学校進路担当者説明会当日、ご記入の上お持ちいただき、受付にご提出ください。

記入日	令和3年 8月4日（水）
勤務校	市立 中学校
お名前	
今朝の体温	_____℃

風邪症状や 37.5 度以上の発熱がある場合は来校をご遠慮ください。