

令和4年度 瀬谷養護学校 中学校教員対象進路説明会

1. 目的 本校の高等部指定地域及び調整地域の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4年5月25日（水）16：00～17：00
3. 場所 県立瀬谷養護学校 G棟多目的室もしくは体育館 *当日、ご案内いたします。
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、旭区、保土ヶ谷区、その他）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
15：45	受付開始 健康観察、当日資料配付	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。
16：00	挨拶、全体説明（本校の概要、入学選抜制度、高等学校等との違いについて）	
16：10	瀬谷養護学校高等部（本校、大和東分教室、大和南分教室も含む）の説明	
16：30	質疑応答・アンケート記入	
16：35	瀬谷養護学校校内見学（希望者）	高等部の教室、作業室等をご案内します。
17：00	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5月11日（水）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

FAX :045-304-2950

7. 当日の持ち物

- ・中学校進路担当者説明会参加者 健康観察票
- ・上履き
- ・下足入れ

*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 堀田
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4年 5月25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。