



授業体験週間

授業体験や授業参観を通して、五島分校（小・中学部）の教育について理解を深めてもらうとともに、進路を考える機会を提供することを目指し、授業体験を実施します。ぜひご参加ください。

日時 小学部体験：令和7年9月1日（月）～ 5日（金）
中学部体験：令和7年9月8日（月）～ 12日（金）
（9：00～11：25）

場所

長崎県立鶴南特別支援学校五島分校 小中学部
（五島市錦町1-1 五島市立福江小学校内）

対象

- ・本校への入学・転学をお考えのお子様、御家族の方
- ・五島市内の保育園、幼稚園、小学校、中学校の教職員の方
- ・教育支援に関わる関係機関の方
- ・福祉・医療関係の方

日程

小学部体験者		中学部体験者	
9:00～ 9:05	受付	9:00～ 9:15	受付
9:10～ 9:30	授業体験1 （朝の会）	9:20～ 9:35	授業体験1 （朝の会）
9:40～10:05	授業体験2 （朝の運動）	9:40～10:05	授業体験2 （朝の運動）
10:25～11:10	授業体験3 （各クラスでの学習）	10:15～11:05	授業体験3 （各クラスでの学習）
11:10～11:25	質疑応答	11:10～11:25	質疑応答
11:25	終了	11:25	終了

参加申し込み方法

別紙「参加申込書」に必要事項を御記入のうえ、8月9日（土）までに電話かFAXにて、お申込みください。

※当日は、シューズ、運動のできる服装・靴（外履き）、帽子、水筒、タオル、その他各自で必要なものを準備してください。

※希望者が多数の場合は、参加日を調整させていただく場合があります。

※きょうだい児の同席を希望される場合は、申し込み時にお知らせください。なお、当日は、授業体験に参加されないきょうだい児の同席はできますが、職員による見守りは行っておりませんので、予めご了承ください。

【問い合わせ】 鶴南特別支援学校 五島分校

部主事：友永 光幸 担当：辻 彩美

TEL：0959（74）0333 FAX：0959（74）0334

□ F A X 送 信 票 □

送信先	長崎県立鶴南特別支援学校 五島分校 部主事 友永宛て 長崎県五島市錦町1-1 (FAX 0959-74-0334)
件 名	授業体験参加申し込みについて
送付日	令和7年 月 日
送信者	

令和7年度 小学部授業体験 参加申込書

園・学校名 _____

TEL _____

ふりがな 氏 名 (該当するところを○で囲み、お子さんの場合は、学年と年齢の記入をお願いします。)	参加希望日			備考
	第1	第2	第3	
(記入例) つるしま 鶴島 かい 海 子ども 保護者 関係職員 年 (5歳)	9/5 (金)	9/1 (月)	9/3 (水)	大きな音が苦手
つるしま 鶴島 ようこ 陽子 子ども 保護者 関係職員 年 (歳)	9/5 (金)	9/1 (月)	9/3 (水)	進路について話を聞きたい
子ども 保護者 関係職員 年 (歳)				
子ども 保護者 関係職員 年 (歳)				
子ども 保護者 関係職員 年 (歳)				
子ども 保護者 関係職員 年 (歳)				

駐車場利用の台数をお知らせください。できるだけ乗り合わせをお願いします。

台

F A X 送 信 票

送信先	長崎県立鶴南特別支援学校 五島分校 部主事 友永宛て 長崎県五島市錦町1-1 (FAX 0959-74-0334)
件 名	授業体験参加申し込みについて
送付日	令和7年 月 日
送信者	

令和7年度

園・学校名

TEL

ふりがな 氏 名 (該当するところを○で囲み、お子さんの場合は、学年と年齢の記入をお願いします。)	参加希望日			備考
	第1	第2	第3	
(記入例) つるしま かい 鶴島 海 子ども 保護者 関係職員 小学6年(12歳)	9/12 (金)	9/8 (月)	9/10 (水)	大きな音が苦手
つるしま ようこ 鶴島 陽子 子ども 保護者 関係職員 年 (歳)				

台