

令和元年度 かがやき特別支援学校草の実分校公開授業のご案内 (2次案内)

【研究主題】 一人ひとりの子どもたちに生きる力を！
～課題の整理に基づいた指導目標の設定と評価～

本校では、併設する子ども心身発達医療センターのセラピストからアドバイスを受けるなど連携を密にすることで、肢体不自由教育に係る専門性を身につけ、授業改善を図る取組を進めています。

このたび、下記のように公開授業を開催いたしますので、ぜひご参加いただき、ご意見、ご感想をお聞かせくださいますようお願いいたします。

公開授業 ご案内対象

草の実分校保護者

県内の保育園・幼稚園・小学校・中学校・高等学校・特別支援学校等の教育関係機関職員

特別支援教育に関心をお持ちの方

1 期 日 令和2年1月23日(木)

2 会 場 三重県立かがやき特別支援学校 草の実分校

3 日 程

10:30	10:45	12:30	13:20	14:05	14:20	16:00
受付	公開授業(3・4限)	昼食 休憩	公開授業(5限)	休憩	事後協議	

4 内 容 3・4・5限の全学部・全授業を公開します。(センターサポートを含む)
時間割は別紙参照

5 申込方法

別紙「公開授業参加申込書」を12月20日(金)までにFAXにてご送付ください。

6 その他

- (1) 受付にて各授業の指導案と実施教室案内図等を配付します。
- (2) 授業の進度により内容を変更する場合がございます。
- (3) 当日、「県立子ども心身発達医療センター」・校舎2階の「かがやき特別支援学校あすなろ校」の見学はありませんので、ご理解とご協力をお願いします。
- (4) 悪天候(大雪等)や災害時の開催の判断は、総合教育センターの規定に準じます。
- (5) 本校は病院併設校であり、特にこの時期はインフルエンザ等感染症対策に取り組んでいます。体調管理とともに、来校時のマスク着用や、手指消毒等にご協力をお願いします。

【事務担当】 かがやき特別支援学校草の実分校

生駒 香織

電話 059-253-2038

FAX 059-253-2061

(FAX : 059-253-2061 送り状不要)

草の実分校 公開授業 参加申込書

○お名前、所属、参観時間、事後検討会への参加の有無に○をつけてください。

	お名前	所属 連絡先 TEL・FAX	参観時間 (○をつけて下さい)	校内で昼食をとる (弁当持参) (○をつけて下さい)	自家用車 使用(○を付 けて下さい)	事後協議 (○をつけて下さい)
記 入 例	草野 実	〇〇学校 TEL : FAX :	3限・4限 5限	昼食必要なし 昼食持参する	有 自車 同乗 無	参加 不参加
1			3限・4限 5限	昼食必要なし 昼食持参する	有 自車 同乗 無	参加 不参加
2			3限・4限 5限	昼食必要なし 昼食持参する	有 自車 同乗 無	参加 不参加
3			3限・4限 5限	昼食必要なし 昼食持参する	有 自車 同乗 無	参加 不参加

通信欄

*ご連絡先は、所属の場合、代表者 1 名のところにお書き下さい。

※令和元年12月20日(金)締切