

令和6年度 学校見学について（幼児児童生徒対象）

【 見学日時 】

木曜日 10時00分～11時30分 1時間30分程度

【 見学時期 】

令和6年5月～令和7年1月末 （※休日・長期休業中を除く）

【 見学対象者 】

○令和6年5月～令和6年11月

★次年度本校に入学を考えている幼児児童生徒・保護者・職員

○令和6年12月～令和7年1月末（予定）

★その他の児童生徒・保護者・職員

第1週 知的障がい教育部門 小学部

第2週 肢体不自由教育部門

第3週 知的障がい教育部門 中学部

第4週 知的障がい教育部門 高等部

※御要望がありましたら御相談ください。

【 申込方法 】

① 学校（施設）職員から本校へ電話で申し込んでください。

[以下の内容をお尋ねします]

○申込者氏名・学校（施設）名

○学校見学の希望日時

○幼児児童生徒の学年と人数

② 電話後、ホームページより申込書をダウンロード

③ 申込用紙に校長（施設長）氏名等を御記入後、速やかに本校宛にFAX、又は郵送にてお申込みください。

申し込み完了

【 その他 】

○申込の電話は、平日の9時～17時にお願いします。

○事前の電話連絡のない申し込みは、受け付けることができません。

○本校の学校見学では、写真撮影を御遠慮いただいています。予め、御了承ください。

○学校見学日であっても、申込状況や学校行事等により、見学できない場合があります。予め、御了承ください。

○原則として、学校（施設）職員の引率をお願いします。

【連絡先】 福岡県立太宰府特別支援学校 TEL：092-924-5055

福岡県立太宰府特別支援学校 学校見学（申込用紙）

★ 学校見学について ★

○見学日：木曜日 10:00～11:30	
①5月～11月 次年度本校に入学を考えている幼児児童生徒・保護者・学校職員対象	
②12月～1月末 その他の児童生徒・保護者・学校職員対象	
○原則として学校職員の引率をお願いします。	
○申込状況により、後日をお願いすることがあります。 予め、御了承ください。	
第1週 知的障がい教育部門 小学部 第2週 肢体不自由教育部門 第3週 知的障がい教育部門 中学部 第4週 知的障がい教育部門 高等部	

学校・施設名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

見学日時	令和 年 月 日 () 10:00～11:30
見学人数	次年度小1年生 _____ 名 次年度中1年生 _____ 名 保護者 _____ 名 次年度高1年生 _____ 名 今年度小学 () 年生 _____ 名 学校職員 _____ 名 今年度中学 () 年生 _____ 名 ★合計 _____ 名
見学希望部門	肢体不自由教育部門 ・ 知的障がい教育部門小学部 知的障がい教育部門中学部 ・ 知的障がい教育部門高等部 ○を付けてください。
内 容	①学校教育方針等の説明 ②授業参観 ③施設見学
備 考	○当日は上履き（スリッパ）を御持参ください。 ○写真撮影は御遠慮ください。 ※原則として、学校（施設）の引率をお願いします。
上記内容のとおり、お願いします。 学校（施設）長 _____	

※ 学校（施設）長氏名欄に御記入後速やかに以下の宛先まで送信してください。送信票は要りません。

福岡県立太宰府特別支援学校長 宛

FAX 番号 092-924-5089

交通のご案内



- J R
都府楼南駅下車
徒歩約30分
- 西 鉄
西鉄二日市駅より
西鉄バス
行先番号22番乗車
福農前バス停下車
徒歩約10分
- 自動車
県道31号線
大佐野交差点から
車で約5分

(問い合わせ先)

〒818-0134 太宰府市大字大佐野557番地1

福岡県立太宰府特別支援学校

電話 (092) 924-5055 FAX (092) 924-5089

「大佐野台団地前交差点」より進入
しばらく直進。写真を左折

