

神奈川県立横浜ひなたやま支援学校 中学校3年生対象学校説明会のお知らせ

中学校または中学部3年生の生徒、保護者の方を対象に、次のとおり学校説明会を開催します。

今回の学校説明会は、昨年と同様、感染症対策のため次の方法で実施させていただきますのでよろしくお願いいたします。

なお、新型コロナウイルス感染症拡大状況により延期または中止、内容を変更して実施となる可能性もあることを御承知おきください。

- 1 実施期日 令和4年6月9日（木）、10日（金）
- 2 時間 ①9時45分～11時00分 ②13時30分～14時45分 ※各回60名程度
- 3 場所 神奈川県立横浜ひなたやま支援学校 体育館
- 4 対象 中学校または中学部3年の生徒、保護者等
【各家庭2名以内(生徒1名保護者1名)の申込みとさせていただきます。】
- 5 内容 (1)学校の概要について
(2)特別支援学校について
(3)質疑応答・校内見学
- 6 申込方法 個人の申込みは受け付けておりません。在籍校をとおしてお申し込みください。



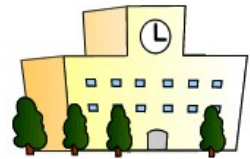
学校の先生方へ

- ①別紙1「学校説明会参加申込票」に記入の上、5月20日（金）までに FAXでお申し込みください。また、学校説明会で聴きたいこと等あれば、別紙2「事前の質問」もあわせてFAXしてください。
- ②次に、本校から中学校（申し込まれた学校）に、5月25日（水）までに 決定日時をFAXでお知らせします。
- ③事情により、設定日に参加できない場合は、御相談ください。

- 7 新型コロナウイルス感染症対策は次のとおり行います
 - (1) 次の①～③に書かれている状況の場合は、参加を見送ってください。
 - ① 参加当日の検温で、37.5℃以上または平熱より1度以上高い場合。
 - ② 風邪の症状や、息苦しさ、強いだるさなどある場合。
 - ③ 御家族で、感染または感染の疑いのある方がいらっしゃる場合。

- (2) 校内ではマスクを着用し、手洗い用のハンカチを持ってきてください。ただし、水分補給の際はマスクを外していただいかまいません。また、トイレ使用後の手洗いや、咳エチケットを守ってください。
- (3) 校内では、人との距離を1メートル以上保っていただくようお願いいたします。
- (4) 受付では、手の消毒またはせっけんを使っての手洗いをお願いします。

- 8 アクセス
- (1) 立場駅・いずみ野駅より：神奈中バス「瀬谷駅」行または「下瀬谷」行「ひなた山第二」バス停下車 徒歩3分
上飯田車庫行に乗車した場合は「ひなた山第一」バス停下車徒歩9分
 - (2) 瀬谷駅より：神奈中バス「立場ターミナル」行「ひなた山第二」バス停下車 徒歩3分
 - (3) 大和駅より：相鉄バス「ニュータウン南瀬谷」行「ニュータウン南瀬谷」下車 徒歩15分



- 9 その他
- ・本校ホームページに掲載している
〔横浜ひなたやま支援学校「スクールガイド」
学校紹介ビデオ「YouTubeチャンネル かなチャンTV」〕
を事前に御覧の上、参加していただくようお願いいたします。
 - ・生徒が活動している様子を見学していただく予定ですので、感染症対策の御協力をお願いいたします。
 - ・来校の際は、公共交通機関を御利用下さい。なお、事情により自家用車での来校を希望される場合は、必ず申込時に御相談ください。また、近隣商業施設への駐車も御遠慮ください。
 - ・当日は、上履きと脱いだ靴を入れる袋を御用意ください。
 - ・荒天等による中止の場合には、当日朝8時00分までに本校ホームページの「連絡掲示板」に情報を掲載します。

学校ホームページアドレス

<https://www.pen-kanagawa.ed.jp/y-hinatayama-sh/>



問合せ先
教務グループ 今井
電話 (045) 300-5611
FAX (045) 303-2330

別紙 1

送信先 横浜ひなたやま支援学校 今井あて

FAX (045) 303-2330

住所 〒246-0034 横浜市瀬谷区南瀬谷2-20

神奈川県立横浜ひなたやま支援学校

令和4年度 中学校3年生対象学校説明会申込用紙

実施期日：令和4年6月9日（木）、10（金）

学校名	立 中学校		
電話番号	FAX		
担当者名			
参加希望人数	3年生生徒		名
	3年生保護者		名
	その他（通訳、介護者など）		名
			合計 組 名

時間帯の下に、希望順1～3を記入してください。

いつでも良い場合、「いつでもよい」に○をしてください。

	人数	6/9(木) 9:45～	6/9(木) 13:30～	6/10(金) 9:45～	6/10(金) 13:30～	いつでも よい
1	人					
2	人					
3	人					
4	人					
5	人					
6	人					
7	人					
8	人					
9	人					

※ 令和4年5月20日（金）までにFAXにてお申し込みください。

決定日時については、5月25日（水）までにFAXで御連絡いたします。

送信先 横浜ひなたやま支援学校 今井あて

FAX (045) 303-2330

住所 〒246-0034 横浜市瀬谷区南瀬谷2-20

神奈川県立横浜ひなたやま支援学校

令和4年度 中学校3年生対象学校説明会申込用紙

実施期日：令和4年6月9日（木）、10（金）

学校名	〇〇 立 〇〇 中学校	
電話番号 〇〇〇	FAX 〇〇〇	
担当者名	〇〇〇	
参加希望人数	3年生生徒	3名
	3年生保護者	4名
	その他（通訳、介護者など）	1名
		合計 4組 8名

時間帯の下に、希望順1～3を記入してください。

いつでも良い場合、「いつでもよい」に○をしてください。

組	人数	6/9(木) 9:45～	6/9(木) 13:30～	6/10(金) 9:45～	6/10(金) 13:30～	いつでも よい
1	3人	2		1	3	
2	2人	1	2		3	
3	2人					○
4	1人		2	3	1	
5	人					
6	人					
7	人					
8	人					
9	人					

グループごとに
まとめて記入

※ 令和4年5月20日（金）までにFAXにてお申し込みください。

決定日時については、5月25日（水）までにFAXで御連絡いたします。

令和 4 年度 神奈川県立横浜ひなたやま支援学校
中学校 3 年生対象学校説明会 質問用紙

中学校名 ()

○事前の質問がある場合は、こちらへ御記入の上、別紙 1 申込用紙と一緒に FAX していただければ、当日全体会の中でお答えいたします。ただし、内容によりお答えできない場合もありますので御承知おきください。