

令和 8 年 度 幼 児 体 験 学 習 実 施 要 領
— 発 育 や 発 達 に 不 安 の あ る 幼 児 を 対 象 に —
(愛媛県立宇和特別支援学校 聴覚障がい部門)

1 趣 旨

発育や発達に不安のある幼児とその保護者が、特別支援学校での体験学習や教育相談を通して、特別支援教育への理解を深める。

2 主 催

愛媛県教育委員会

3 会 場

愛媛県立宇和特別支援学校（聴覚障がい部門）

所在地 〒797-0015 西予市宇和町卯之町 3 丁目 85 番地

電 話 (0894)62-0061 F A X (0894)62-0213

ホームページアドレス <https://uwa-sd.esnet.ed.jp>

E メールアドレス uwasd-ad@esnet.ed.jp

4 日 時

第 1 回 令和 8 年 6 月 4 日（木） 9：30～12：30

第 2 回 令和 8 年 10 月 5 日（月） 9：30～12：30

5 日 程

時 刻	内 容	場 所
9：30～10：00	受付	自立活動室 他
10：00～10：15	オリエンテーション	
10：15～11：45	保育・設定遊び	
11：45～12：00	帰りの会	
12：00～12：30	教育相談（希望者）	

6 参加者

- (1) 発育や発達に不安のある幼児及びその保護者
- (2) 幼児を保育する幼稚園、認定こども園、保育所関係者等で特に参加を希望する方

7 経 費

交通費等、体験学習に要する経費は、参加者負担とします。

8 当日の持参品

- (1) 活動しやすい服装で御参加ください。
- (2) 幼児用の上履き、着替え、水分補給のための水筒を御用意ください。
- (3) 母子手帳・身体障害者手帳等、教育相談の参考になるものを御持参ください。

9 申込み方法

次の期限までに、別紙申込書を愛媛県立宇和特別支援学校長宛てに郵送するか、電話、FAX、又はEメールでお申込みください。

申込み期限： 第1回 5月21日（木） 第2回 9月18日（金）

10 参加の案内

体験学習に参加を申し込まれた方には、後日詳細について学校から連絡します。

11 その他

感染症等の状況によっては、延期又は中止になる場合があります。また、実施する場合でも、当日の健康状態に応じて、活動参加から参観への変更など、個別に対応をお願いすることがあります。

—学校案内図—

