

令和6年4月22日

放課後等デイサービス
児童発達支援管理責任者様

横浜市立左近山特別支援学校
校長 加藤 貴久

放課後等デイサービス事業所等との連絡・見学会のお知らせ

陽春の候 貴職におかれましては益々ご健勝のことと存じます。また、日頃より本校の教育活動にご理解とご協力をいただき、心より感謝申し上げます。

各事業所様には下校時の校内駐車についてご協力をいただいているところではありますが、児童生徒の安全確保のため、送迎時のルール確認や今後の連携に向けて、事業所様との連絡会を次の通り開催させていただきます。今年度は、お子さんの様子を見ていただけるよう、校内の見学の時間を多めに取ります。

お忙しいところ申し訳ありませんが、連絡・見学会参加をご希望の事業所は、裏面「連絡・見学会参加申し込み書」に必要事項をご記入の上、FAX またはメールにて本校までご返送ください。

なお、会場の都合上、参加希望人数が多かった場合にのみ、調整のご相談をさせていただくことがございますことをご了承ください。

日時 令和6年5月28日(火)～29日(水) 10時～11時30分

会場 本校4階研修会議室

内容 本校の教育活動について、送迎のルール確認等
校内の見学

それぞれの事業所でお世話になっている児童生徒の様子を中心に行います。

その他 ・職員玄関より校舎内へお入りください。

・入校時には、普段お使いの名札を身に着けていただきますようお願いいたします。

・駐車可能スペースが限られていますのでお車での来校にはご配慮いただけますと助かります。

問合せ先

特別支援教育コーディネーター

橋本 香里

TEL 045-352-1580

FAX 045-352-1582

E-mail ky-sakony-soudan@city.yokohama.jp

FAX352-1582

令和6年 ____ 月 ____ 日

左近山特別支援学校

特別支援教育コーディネーター 橋本 香里 宛

放課後等デイサービス事業所等との連絡・見学会参加確認書

事業所名 _____

電話 _____

連絡・見学会参加を 希望します 希望しません *どちらかを○で囲んでください。

参加希望日

日にち	
5月28日(火)	
5月29日(水)	

参加希望人数 _____ 名

参加代表者名 _____ *当日参加いただける方の中での代表者です。

お車の校内駐車希望 あり _____ 台 ・ なし

ご質問・ご要望などありましたらご記入ください。

令和6年4月22日

地域活動ホーム
生活支援事業担当者様

横浜市立左近山特別支援学校
校長 加藤 貴久

放課後等デイサービス事業所等との連絡・見学会のお知らせ

陽春の候 貴職におかれましては益々ご健勝のことと存じます。また、日頃より本校の教育活動にご理解とご協力をいただき、心より感謝申し上げます。

各事業所様には下校時の校内駐車についてご協力をいただいているところではありますが、児童生徒の安全確保のため、送迎時のルール確認や今後の連携に向けて、事業所様との連絡会を次の通り開催させていただきます。今年度は、お子さんの様子を見ていただけるよう、校内の見学の時間を多めに取ります。

お忙しいところ申し訳ありませんが、連絡・見学会参加をご希望の事業所は、裏面「連絡・見学会参加申し込み書」に必要事項をご記入の上、FAX またはメールにて本校までご返送ください。

なお、会場の都合上、参加希望人数が多かった場合にのみ、調整のご相談をさせていただくことがございますことをご了承ください。

日時 令和6年5月28日(火)～29日(水) 10時～11時30分

会場 本校4階研修会議室

内容 本校の教育活動について、送迎のルール確認等
校内の見学

それぞれの事業所でお世話になっている児童生徒の様子を中心に行います。

その他 ・職員玄関より校舎内へお入りください。

・入校時には、普段お使いの名札を身に着けていただきますようお願いいたします。

・駐車可能スペースが限られていますのでお車での来校にはご配慮いただけますと助かります。

問合せ先

特別支援教育コーディネーター

橋本 香里

TEL 045-352-1580

FAX 045-352-1582

E-mail ky-sakony-soudan@city.yokohama.jp