

奈良教育大学附属小学校 特別支援学級

2025年度 教育相談会

実施要項

1. 趣旨

幼稚園・保育園（所）・こども園等で、障害のある子どもの教育や保育、療育にたずさわっておられる方々、また保護者の方々に、本校の特別支援学級の教育についてご理解いただくため、教育相談会（授業参観と教育内容等の説明）を実施いたします。

* 本学級への出願資格は以下のとおりですので、ご確認ください。

- 知的な障害のある子ども（主要な障害が、視覚障害・聴覚障害・肢体障害の場合は除きます。）
- 本学より半径 10km 以内で奈良市を囲む市町村（奈良県内）に在住し、かつ子どもに負担のかからない通学方法で、40 分以内で通学できる範囲であること。公共交通機関を利用した場合にも 40 分以内で通学できる範囲であること。

2. 日程及び内容 *現時点での予定です。感染状況によっては日程・内容を変更する場合があります。

- ① 2025年 6月20日（金） 9時10分～11時35分 （受付： 9時）
- ② 2025年 9月25日（木） 13時10分～15時35分 （受付：13時）

	① 6月20日（金）	② 9月25日（木）
受付	9時 ～ 9時10分	13時 ～ 13時10分
あいさつ・日程説明	9時10分 ～ 9時20分	13時10分 ～ 13時20分
授業参観	9時30分 ～ 10時15分 課題別「ことば」の授業	13時30分 ～ 14時15分 全体「おんがく」の授業
教育内容等の説明・質疑応答	10時25分 ～ 11時35分	14時25分 ～ 15時35分

◇ 上履きをご持参ください。

◇ 授業体験は行いませんので、子どもさんは同伴する必要はありません。本校への就学希望の場合は、後日、子どもさん同伴での個別の相談をさせていただきます。

3. 会場 奈良教育大学附属小学校 特別支援学級 *会場までの案内図が別紙にあります。

4. 参加申込み（受付確認の返信はいたしませんので、ご了承ください。）

必ずお申し込みください。

別紙の参加申込書にて郵送か FAX で、または下記のフォームで申し込んでください。

<https://forms.office.com/r/ZbChi50x4E>

[申込み締め切り] ① 6月13日（金）まで ② 9月18日（木）まで

奈良教育大学附属小学校 特別支援学級 （担当：北村）
〒630-8301 奈良市高畑町 奈良教育大学内
TEL 0742-27-9284（特別支援学級直通）
FAX 0742-27-9285



※これらの日がどうしても都合がつかないという場合は、その旨を電話でご連絡ください。日程調整をおこないます。

※2026年度小学校第1学年就学予定の子どもにかかわる教育相談の受付は、9月25日（木）午後5時をもって締め切りといたします。必ず、それまでに特別支援学級までご連絡ください。

特別支援学級へのアクセスと駐車場のご案内

[バス・徒歩の場合]

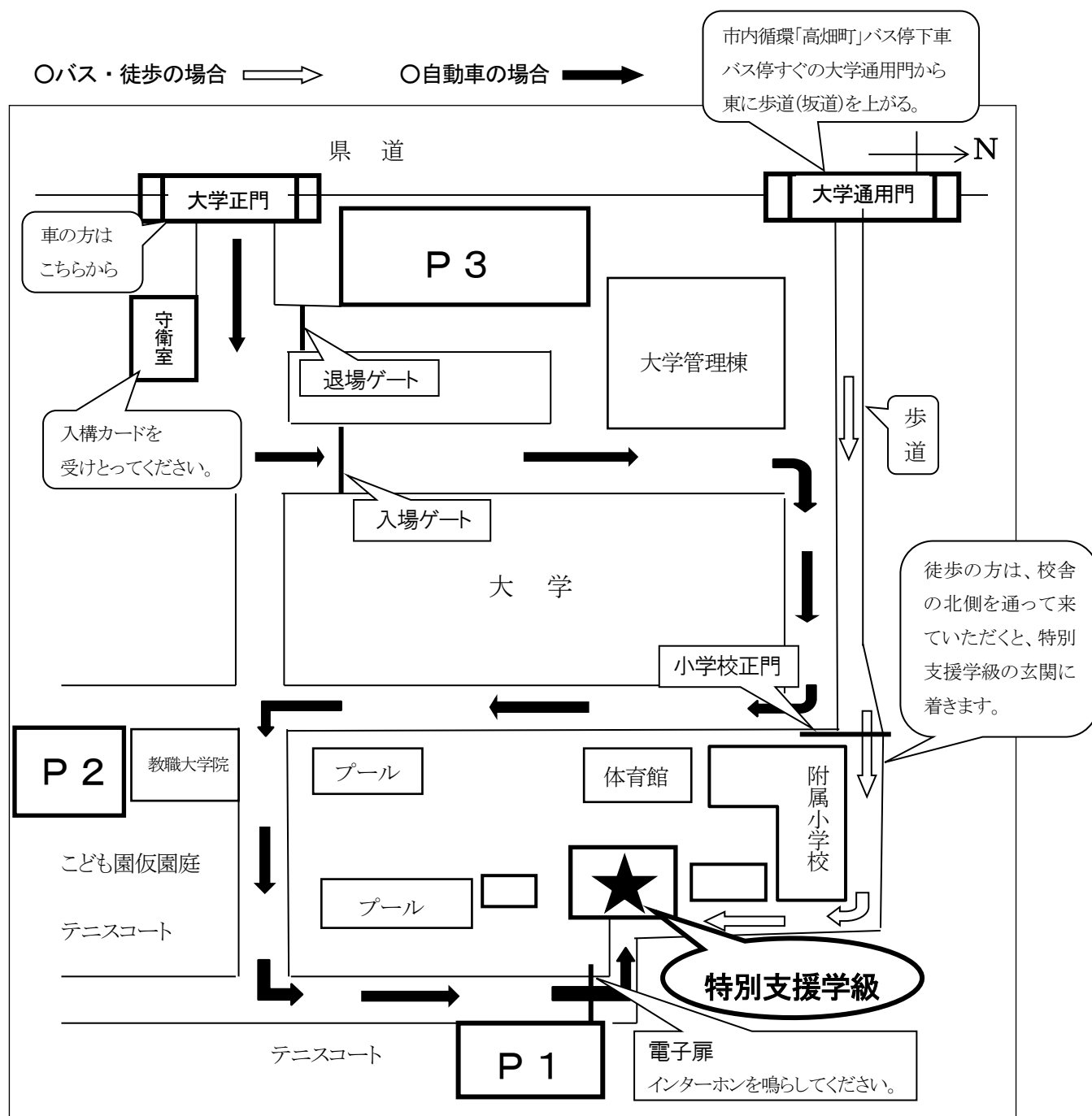
大学通用門から入って歩道（坂道）を進み、小学校の正門を通過し、校舎の北側を歩いて来てください。
給食室のところを右折して直進すると、特別支援学級の玄関に至ります。

[自動車の場合]

大学正門から入場し、守衛室で来校理由を伝えて入構カードを受けとってください。
ゲートで入構カードを入れると入場できます。

駐車場は、P 1 からご利用いただき、空きがなければP 2・P 3をご利用ください。
P 2・P 3は特別支援学級棟からは離れておりますが、ご協力よろしくお願いします。

◆参加申込書にて来校方法をお知らせください。駐車スペースが限られているため、複数名でのご参加の場合は、可能な限り、乗り合わせてお越しくださるようお願いいたします。



2025年度 教育相談会 参加申込書

特別支援学級教育相談会に下記のとおり申し込みます。

記

参加希望の日 (○をつけてください)		① 6月20日 ② 9月25日	
ふ り が な 対象幼児氏名 (男 ・ 女) 生年月日 年 月 日 (歳) 年長 ・ 年中 ・ 年少			
園 名			
住 所	〒		
TEL		FAX	
携 帯		※連絡のつく連絡先をご記入ください。	
参 加 さ れ る 方 の お 名 前	氏 名		幼 児 と の 関 係

※ 来校の際の交通手段をお知らせください。 [自動車 ・ 自動車以外]
いずれかに○をつけてください。

事業所用

奈良教育大学附属小学校 特別支援学級
2025年度 教育相談会
参加申込書

特別支援学級教育相談会に下記のとおり申し込みます。

記

参加希望の日（○をつけてください）		① 6月20日 ② 9月25日	
ふ り が な 参加代表者氏名			
事業所名			
住所	〒		
TEL		FAX	
携帯		※連絡のつく連絡先をご記入ください。	
参加される方のお名前			

※ 来校の際の交通手段をお知らせください。 [自動車 ・ 自動車以外]
いずれかに○をつけてください。