

平 支 第 3 6 号
令和7年4月23日

各校園長 様

大阪府立平野支援学校
校 長 山 崎 彩

令和7年度 第1回学校見学会のご案内

日頃より本校の教育活動にご理解とご協力をいただきありがとうございます。

標記について下記のとおり行いますので、本校通学区域にお住いの就学前児童・児童・生徒・保護者にご案内いただきますよう、ご配慮をお願い申し上げます。

記

1. 日 時 令和7年6月11日(水)
2. 会 場 大阪府立平野支援学校
〒547-0014 大阪市平野区長吉川辺 3-4-115
[Osaka Metro 谷町線長原駅より南東へ徒歩約 10 分]
3. 内 容 9:20 受付開始
9:50 開会
学校概要等説明
10:20 各学部概要等説明
11:20 給食サンプルの見学
通学バスの見学
4. 申し込み 別紙[令和7年度 第1回 学校見学会 参加申し込み]を添付して6月4日(水)までに以下のアドレスにメールでお申し込みください。
hirano-ss@sbox.pref-osaka.ed.jp
5. 通学区域 天王寺区(千日前通り以南)・生野区・阿倍野区・東住吉区(地下鉄玉出～平野を東西に結ぶ線以北)・平野区 に居住の方
6. そ の 他 ・本校は肢体不自由児の支援学校になります。参加を希望されるご家族に必ずお伝えくださいますようお願いいたします。
・公共交通機関のご利用をお願いいたします。やむを得ず、お車で来校の際は、近隣のコインパーキングをご利用いただきますようよろしくお願いします。尚、校内における一時的な停車(学校見学会参加者の乗降等)については可能です。
・やむを得ず、上記日程以外の学校見学をご希望の方は、ご相談ください。
・10月7日(火)に第2回学校見学会の実施を予定しております。

【本件に関する問い合わせ】

教務部:井本

Tel:06-6707-6731・6751

令和 7 年度 第1回 学校見学会 参加申し込み

大阪府立平野支援学校 教務部長 井本勇氣 宛

令和 7 年 月 日

送信者名(役職等) [] ご所属 []

TEL []

見学対象学部 [小学部 ・ 中学部 ・ 高等部] 【←いずれかに○】

児童生徒学年 []

児童生徒名 []

現在籍校名 []

居住地校名 []

【↑小学部対象者は居住地域小学校名、中学部対象者は居住地域中学校名を記入】

参加予定者名をご記入ください。

	名前	関係(該当する【 】欄に○)
記入例	ふりがな ひらの いちろう 平野 一郎	【 】本人(学年:) 【 ○ 】保護者(続柄: 父) 【 】教職員(関係:)
①	ふりがな	【 】本人(学年:) 【 】保護者(続柄:) 【 】教職員(関係:)
②	ふりがな	【 】本人(学年:) 【 】保護者(続柄:) 【 】教職員(関係:)
③	ふりがな	【 】本人(学年:) 【 】保護者(続柄:) 【 】教職員(関係:)

ご要望等ございましたら、ご記入ください。

--