

『コミュニケーション アシスト講座』受講申込書

【受講条件】

- ・原則として、受講開始後の講座全て(計10回)に出席できること。
(欠席する場合でも、学校行事等による場合を除き、8割以上の出席が可能であること。)
また、欠席する場合は必ず事前に連絡をすること。**事前連絡なく3回以上連続で欠席した場合は、受講期間内でも講座の指導を終了**します。
- ・受託業者が行う面談(原則として講座開始前)を受けること。
- ・受託業者が在籍校の教職員に、生徒の学校での様子等についてヒアリングを行うこと。
また、受託業者が、指導期間中に在籍校に定期的に指導記録を報告するとともに、指導終了後は在籍校へ助言を行うこと。指導期間中、受託業者が「個別支援シート」を作成し、講座での指導と在籍校との連携に活用すること。
- ・在籍校及び他の都立高校の教員等が講座を見学することがあること。
- ・**感染症予防のため、可能な限りマスクを着用すること。**
※ **通級による指導と、当講座の両方を同時に受けることはできません。**
※ **新型コロナウイルス感染症の今後の発生状況等により、オンラインによる講座の実施など、実施内容・時期の変更を行う場合があります。**
※ **応募者が募集定員を超える場合や、生徒本人への面談の結果や指導時間中の生徒の様子等から、都教育委員会が本講座の受講に適さないと判断した場合は、受講できない場合があります。**
※ 講座実施時間中の傷害保険に必ず加入していただきます。受講開始前の指定する日までに保険料1日当たり129円程度(暫定額、講座終了後精算します。)をお支払いいただきます。手続きは後日お知らせします。(支払確認ができない場合、受講できないことがあります。)

私は上記の条件に同意し、本講座(通年短期講座・第I期)に申し込みます。

令和4年 月 日

申込者(生徒) 学校名 都立 _____ 学校 課程 _____ 制
(フリガナ _____ (全日・定時・通信のいずれか))
 _____ 学年 _____ 組 氏名 _____

生徒 連絡先電話番号(※) _____

※ 生徒個人の携帯電話・スマートフォンをお持ちでない方は記入不要です。

上記の者が本講座(通年短期講座・第I期)を受講することに同意します。

令和4年 月 日

保護者氏名 _____ 印 _____

住所 〒 _____

保護者連絡先電話番号(※) _____

※ 講座実施日の緊急時の連絡先にも使用しますので、土曜日の日中連絡がとれる番号を記載してください。

◎**受講希望の方は、4月28日(木)までに学校へ御提出ください。**

- ・申込みに際して御提供いただく個人情報を受託業者と共有しますが、本講座の目的以外には一切使用しません。

◎**学校は、5月6日(金)必着で受講申込書のスキャンデータにパスワードをかけた上で、下記アドレスに送信してください。**

都立学校教育部特別支援教育課組織端末 S9000012@section.metro.tokyo.jp

- ・管理職確認印(私印)又は署名をお願いします。
- ・生徒が**給付型奨学金の対象**になる場合、**管理職確認欄の上に○を付けてください。**
- ・**管理職の緊急連絡先**(講座中に事故や急病等が発生した際には御連絡する場合があります。)

(奨学金) 有 ・ 無 ・ 未定
管理職確認欄

職名	氏名	電話番号

▼裏面があります。生徒本人又は保護者が必ず御記入ください。

<本人・保護者記入欄> **※生徒本人又は保護者が必ず御記入ください。**

◇講座受講場所及び時間帯の希望調査 (希望順に1、2・・・を御記入ください)

【注】応募者が募集定員を上回る場合は抽選により受講者を決定します。

希望順位	場所・時間帯	希望順位	場所・時間帯
	東部・10:30～12:30		西部・10:30～12:30
	東部・14:00～16:00		西部・14:00～16:00

東部・・・「TKP飯田橋ビジネスセンター」

所在地：新宿区下宮比町3-2 飯田橋スクエアビル3階

JR中央総武線「飯田橋」駅東口から徒歩3分

東京メトロ東西線・有楽町線、都営大江戸線「飯田橋」駅B1出口から徒歩2分

西部・・・「セミナーハウス クロスウェーブ府中」

所在地：府中市日鋼町1-40

JR武蔵野線「北府中」駅から東芝敷地内通路経由徒歩6分

京王線「府中」駅から徒歩20分、又は京王バス「府46」乗車6分「日銀前」下車

◇健康面での配慮事項等

(講座実施場所及び面談実施場所には保健室の設置や看護師の配置はありません。服薬等は自己管理でお願いします。もし、服薬等を含めて特別な対応を行っている場合は、記載してください。)

◇欠席予定日(文化祭・体育祭等の学校行事等、予め欠席することが分かっている日を記入してください。)

月	日	月	日	月	日	月	日	月	日
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

※その他、遅刻や早退などの予定がある場合は、以下にお書きください。

◇受託業者による面談

面談は以下の日程及び場所で生徒・保護者各30分程度(計1時間程度)実施します。面談実施場所は2か所ありますが、決定した面談日時をお知らせする際に面談実施場所の地図を同封します。

東部地区 かぐらぎか 神楽坂：「東京都特別支援教育推進室」(所在地：新宿区赤城元町1-3)

西部地区 立川：「たましん RISURU ホール」(所在地：立川市錦町3-3-20)

注：面談会場と講座実施会場は異なります。

○面談実施希望日について申込時点で都合の悪い日時があれば欄内に×を付けてください。○は付けなくてください。

	5月14日(土)		5月21日(土)		5月22日(日)		5月28日(土)	
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後
生徒								
保護者								

○面談実施希望地区について、いずれかの番号を○で囲んでください。

1. 東部地区の面談場所
2. 西部地区の面談場所
3. どちらでもよい

(受講希望地域と異なっても構いません。例：東部受講希望者が西部地区での面談希望)

通年短期講座Ⅰ期(本申込書)に応募する場合は、通年長期講座の当初からの応募はできませんが、10月からの欠員補充には応募が可能です(別途申込必要)。また、引き続きⅡ期を受講希望の方は後日あらためて申し込みが必要です。