## 使用する教科書の文字サイズ選定にかかる情報について

以下の児童・生徒の <u>令和 年度</u> の給与教科書の文字サイズ選定にかかる情報は、		
次の通りです。	通常学級また	は特別支援学級(障がい種別)
	についてもお	書きください。
学校名		
学年•組		メールまたはFAX送信の際に 差し支える場合は、電話にて聞き取り
		ますので空欄にしてください。
氏 名		担労士揺れいなった教科書について
担任(または教科書担当者)		/ 視覚支援センターが教科書について ) 名 / 連絡する際は、こちらに書いていただ
		ルた方にさせていただきます。
令和 年度 小学校・中等		 学校 第 学年の使用教科書
教科名	学年(上•下)	採択出版社名
例:国語	例:4年(上•下)	00000
次年度給与される検定済教科書の		・次年度、貴校で使用する検定済教科書の出版
		社名をお書きください。
かどうか (上・下) をお書きくだ		・出版社により出されている拡大教科書のポイ
さい。		ント数等が異なるため、正確にお書きくださ
		L1°
	1	

視覚支援センター(山形盲学校) FAX:023-672-4117

Mail: yyamamo@pref-yamagata.ed.jp