

令和2年8月5日

小学校6年生の保護者様

県立神戸聴覚特別支援学校  
校長 柏 早苗

「中学部説明会及び就学相談」のご案内

大暑の候、皆様におかれましては益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は本校の教育活動に対し、ご理解ご協力を賜り心からお礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして、下記の通り実施いたします。来春、本校中学部にご入学を考えておられる方は必ず参加していただきますよう、よろしく願いいたします。

記

1 日時 令和2年8月27日(木)

2 場所 兵庫県立神戸聴覚特別支援学校  
〒655-0013 神戸市垂水区福田1丁目3番1号  
TEL078-709-9301  
FAX078-709-0371

3 対象者 来年度中学部新一年生となる児童の保護者

4 日程

9:30～9:55	受付	大会議室前
10:00～10:30	学部説明	大会議室
10:45～	懇談	小会議室
		控室：大会議室

5 申込み 8月21日(金)までに、別紙参加申込書にご記入のうえ、FAXでお申し込みください。

6 その他 (1) 当日はスリッパをご持参ください。  
(2) ご不明な点は、中学部(福西)までお問い合わせください。

「令和2年度 中学部説明会及び就学相談」申し込み票

送信先：兵庫県立神戸聴覚特別支援学校

FAX：078-709-0371

中学部 福西宛

ふりがな		性別
児童名		男 ・ 女
担任名		
学校名		TEL _____
		FAX _____
年齢	(         ) 歳	
自宅住所	TEL または FAX ( _____ )	
保護者名		
当日の参加者	(         ) 本人、 (         ) 保護者、 (         ) 担任 (         ) その他 <b>計 _____ 人</b>	
その他	*就学に向けての質問・相談事項など	