

令和8年6月1日

保護者 様

兵庫県立あわじ特別支援学校
校長 黒田 勝

兵庫県立あわじ特別支援学校幼稚部（聴覚障害部門）体験入学のご案内

時下、保護者の皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

平素は本校の教育活動にご理解ご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、このたび本校では、幼稚部（聴覚障害部門）の体験入学を下記の要領で実施しますので、ご案内申し上げます。

記

- 1 実施期日 令和8年7月21日（火） 9：30～11：30
- 2 場 所 兵庫県立あわじ特別支援学校 小学部教室等
- 3 対 象 令和9年度 本校幼稚部へ入学・転入学を希望する幼児とその保護者及び担任
- 4 日 程 9：15～ 9：30 受付（正面玄関）
9：30～ 9：45 日程説明、幼稚部概要説明
9：45～11：00 学習体験（「朝の会」「遊び(言葉)」「帰りの会」等）
11：00～11：30 質疑応答及び教育相談の案内等
- 5 服装・持ち物 動きやすい服装、子ども用の上靴、水筒（水分補給用の飲み物）
- 6 申込方法 別紙体験入学申込書に必要事項をご記入の上、7月10日(金)までに本校幼稚部体験入学担当 今岡 宛に郵送又は本校事務室までご持参ください。
- 7 問い合わせ あわじ特別支援学校（担当：小学部 今岡）
〒656-0053 洲本市上物部2丁目1番17号
T E L 0799-22-1766
- 8 その他
 - ・令和9年度に本校幼稚部へ入学・転入学する可能性がある場合は、できるだけご参加ください。
 - ・当日は必ず保護者様が付き添い、ご参加くださるようお願いいたします。

令和8年度 幼稚部（聴覚障害部門）体験入学申込書

【宛先】〒656-0053 洲本市上物部2丁目1番17号
あわじ特別支援学校 小学部 今岡 宛

本人	ふりがな		男・女	平成		年		月		日	生	
	名前			令和								
	現住所	〒										
	療育手帳	有（ A ・ B1 ・ B2 ） ・ 無										
	身障手帳	有（ 種 級 ） ・ 無 車イスの使用 （ 有 ・ 無 ）										
	疾病名 診断名											
保護者	ふりがな		続柄									
	名前											
	連絡先	TEL 携帯										
学校	学校名											
	ふりがな											
	担任名											
当日の参加者 ふりがな 名前	名前	本人との関係			人							
		本人										
	配慮が必要な 事柄											
	質問事項											

※〆切：7月10日（金）