

## 令和8年度

### 高等学校養護教諭・コーディネーター等対象難聴理解啓発研修会実施要項

- 1 目的 難聴について理解啓発を行い、高等学校に在籍する難聴生徒の学習・学校生活・進路実現等への支援を円滑に進めていけるようにする。
- 2 対象 高等学校の難聴生徒担任教員・養護教諭・コーディネーター等
- 3 日時 令和8年8月26日（水） 14:00~16:10
- 4 会場 兵庫県立姫路聴覚特別支援学校（2階 会議室）  
姫路市本町68-46  
TEL 079-284-0331 FAX 079-222-5237  
メール himeji-shn-sup@hyogo-c.ed.jp

## 5 日程

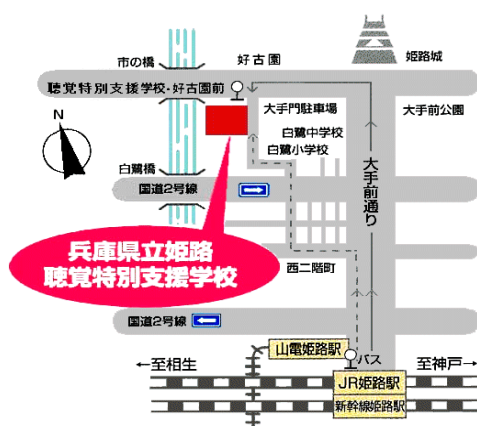
|             |                                  |
|-------------|----------------------------------|
| 13:40~14:00 | 受付                               |
| 14:00~15:10 | 開会 学校長あいさつ<br>研修会「さまざまな難聴生徒への支援」 |
| 15:10~15:40 | 質疑応答・意見交換                        |
| 15:40~15:50 | 閉会あいさつ・アンケート記入                   |
| 15:50~16:10 | 聴力測定室見学（希望者）                     |

## 6 ご連絡

- (1) 参加申し込みは、8月14日（金）までに、別紙申込書にご記入の上、FAXまたは、メールにてお願いいたします。
- (2) 校内に駐車される際には児童生徒（聴覚障害があります）に充分気を付け、徐行運転をお願い致します。

## 7 その他

- ・午前11時現在、姫路市に暴風・大雨・洪水・津波等に関する「警報」（波浪警報は除く）及び「特別警報」が出されている場合は中止といたします。



ＪＲおよび山陽電鉄姫路駅より徒歩１５分  
神姫バス「姫路駅（北口）」より乗車し  
「聴覚特別支援学校・好古園前」下車すぐ

令和8年度「高等学校養護教諭・コーディネーター等対象難聴理解啓発研修会」  
申し込み用紙

兵庫県立姫路聴覚特別支援学校 聴覚支援センター 松浦宛

FAX 079-222-5237

himeji-shn-sup@hyogo-c.ed.jp

申込日 年 月 日

|                                                                           |  |                                              |
|---------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|
| 学 校 名                                                                     |  |                                              |
| 住 所                                                                       |  |                                              |
| 電 話 番 号 ・ F A X 番 号                                                       |  |                                              |
| メールアドレス                                                                   |  |                                              |
| 参 加 者 名                                                                   |  | 役職名・担当名等<br>(「難聴生徒担任」「コーディネーター」<br>「養護教諭」など) |
| 1                                                                         |  |                                              |
| 2                                                                         |  |                                              |
| 3                                                                         |  |                                              |
| <p>&lt;通信欄&gt; 聴覚障害について質問事項があれば、ご記入ください</p> <p>※情報保障が必要な方は通信欄にご記入下さい。</p> |  |                                              |

※申し込み締め切り 8月14日(金)