

各関係学校長 様

兵庫県立姫路聴覚特別支援学校
校 長 佐 野 美 穂

学部体験・見学と個別相談のご案内

盛夏の候、貴職におかれましてはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
平素は、本校の教育推進にご支援を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、下記のとおり学部体験・見学と個別相談を実施いたします。
つきましては、当該児童生徒と保護者の出席につきまして、ご配慮くださいますようお願い申し上げます。

記

1 期 日 令和8年10月1日（木）

2 対 象 聴覚に障害があり、本校への入学を希望または検討している児童生徒とその保護者等

3 日 程

小学部（1年生～5年生）		小学部（6年生）		中学部	
8：15～8：30	受付	8：15～8：30	受付	13：00～13：15	受付
8：30～8：40	全体説明	8：30～8：40	全体説明	13：15～13：30	全体説明
8：40～11：40	体験	8：40～10：40	体験	13：30～15：20	体験
10：30～11：30	個別相談(希望者) 寄宿舎見学(希望者)	10：40～10：50	中学部受付	15：30～	個別相談(希望者) 寄宿舎見学(希望者)
		10：50～12：40	中学部授業見学		
		11：40～12：40	個別相談		
個別相談について ①体験と並行して行います。 ②希望者のみとします。		個別相談について ①見学と並行して行います。 ②本人・保護者ともに必ず出席して下さい。		個別相談について ①体験後に行います。 ②希望者のみとします。	

- (1) 小学生は小学部、中学生は中学部の同一学年での体験となります。
- (2) 小学6年生は体験後に中学部の授業見学があります。
- (3) 中学3年生対象の高等部の説明会は11月20日（金）に実施します。

- 4 その他
- (1) 保護者又は学校関係者による送迎をよろしくお願いします。体験中の付き添いは自由です。
 - (2) 校内には駐車できません。自動車で来校される場合は 近隣の駐車場をご利用ください。
 - (3) 準備物等についてはお申し込み後に、本校担当者から連絡いたします。
 - (4) 申し込み用紙(別紙1)にご記入の上、9月14日(月)までにFAXまたは郵送にてお申し込みください。恐れ入りますが締め切り厳守をお願いします。

問い合わせ先

〒670-0012 姫路市本町68-46
兵庫県立姫路聴覚特別支援学校
教務部長 内海 武史
TEL (079) 284-0331 FAX (079) 222-5237

学部体験と個別相談 申し込み用紙

10月1日(木) 実施

ふりがな 幼児児童生徒名 生年月日	年 月 日 (男・女)		
身体障害者手帳	種 級・なし	療育手帳	A・B1・B2・なし
平均聴力レベル	右 dB	左 dB	
補聴器・人工内耳 装用の有無	右 (補聴器・人工内耳・なし) 左 (補聴器・人工内耳・なし)		
保護者名	(出席・欠席)	*左記以外の方が出席される場合は その方のお名前と続柄をご記入ください。 [続柄 ()]	
自宅住所	〒 電話番号 () FAX ()		
学 校 名			
電話番号・FAX番号	TEL	FAX	
担 任 名	(出席・欠席)		
個 別 相 談	(希望する・希望しない)		
寄宿舍見学	(希望する・希望しない)		
<備考・連絡> ※個別相談で相談したい内容など 			

申し込み締切：9月14日(月) FAX番号：079-222-5237

*HPから印刷して申し込まれる場合は、必ず在籍校を通して申し込んで下さい。

中学部 個別相談 申し込み用紙
(対象：本校 小学部 6年生)

10月1日(木)実施

ふりがな 児童・生徒名 生年月日	年 月 日 (男・女)		
身体障害者手帳	種 級・なし	療育手帳	A・B1・B2・なし
平均聴力レベル	右 dB	左 dB	
補聴器・人工内耳 装用の有無	右 (補聴器・人工内耳・なし) 左 (補聴器・人工内耳・なし)		
保護者名	(出席 ・ 欠席)	*左記以外の方が出席される場合は その方のお名前と続柄をご記入ください。 [続柄 ()]	
在 籍 校	兵庫県立 姫路聴覚特別支援学校 小学部		
担 任 名			
寄宿舍見学	(希望する ・ 希望しない)		
<備 考・連 絡> ※個別相談で相談したい内容など(特になければ、記入不要です。)			

申し込み締切：9月14日(月) FAX番号：079-222-5237