

令和 7 年度姫路聴覚特別支援学校 高等部入学希望者対象 学部説明会のご案内

来年度、姫路聴覚特別支援学校高等部への入学を考えておられる方は
必ずご参加ください。

と き	令和 6 年 1 1 月 1 5 日（金）		
場 所	兵庫県立姫路聴覚特別支援学校 （兵庫県姫路市本町 6 8—4 6）		
日 程			
	受 付	9:30～ 9:50	正面玄関
	あいさつ	9:55～10:00	会議室
	概要説明	10:00～10:40	会議室
	授業見学	10:50～11:15	各教室
	アンケート記入	11:20～11:35	会議室
	個別相談	11:40～	各教室
	寄宿舎見学	11:40～	寄宿舎（希望者）

- 持ち物 筆記用具 上履きシューズ
その他
- ・生徒と保護者の出席をお願いします。
 - ・お申込みは別紙申込み用紙を学校を通じてFAXまたは郵送をお願いします。申込み用紙は学校HPにも掲載しています。
- （申し込み締切11月6日(水)）
- ・校内には駐車できません。公共の交通機関か近隣の駐車場をご利用ください。

お問い合わせ先（担当 大野）

〒670-0012

兵庫県姫路市本町 6 8—4 6

兵庫県立姫路聴覚特別支援学校

TEL 079-284-0331

FAX 079-222-5237

令和 年 月 日

令和7年度高等部入学希望者対象の学部説明会参加申込書

ふりがな 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	
ふりがな 担 任 名			説明会への出席 出 欠
寄宿舍見学	(希望する・希望しない)		
その他連絡・質問事項等			

申し込み締切：11月6日(水)

(送信先) 兵庫県立姫路聴覚特別支援学校 FAX：079-222-5237