

# 令和8年度 兵庫県立神戸聴覚特別支援学校入学幼児募集要項

## 幼稚部(3、4、5歳児)

### 兵庫県立神戸聴覚特別支援学校

〒655-0013 兵庫県神戸市垂水区福田 1-3-1

TEL(078)709-9301 FAX(078)709-0371

### 1 教育方針

- (1) 保有する聴力を最大限に活用できるよう、個に応じた聴覚活用を促す。
- (2) 手話も含めた様々な方法を用いてコミュニケーションの意欲と能力を育て、ことばの習得につなげる。

### 2 対象幼児

- (1) 聴覚に障害があり、令和2年4月2日～令和5年4月1日までに生まれた満3歳以上、小学校入学期に達するまでの幼児
- (2) 兵庫県下に保護者と共に居住し、保護者が付き添っての通学が可能な幼児

### 3 出願手続き

- (1) 必要書類……………本校所定の「入学願書」
- (2) 出 願 先……………兵庫県立神戸聴覚特別支援学校
- (3) 出願期間……………令和8年1月9日(金)17:00まで(ただし、この間の土、日曜日、祝日は除く)

### 4 入学面接

- (1) 日時……………令和8年1月15日(木) 9:30～10:30頃
- (2) 場所……………兵庫県立神戸聴覚特別支援学校 保育相談部教室 保幼会議室
- (3) 項目……………面談、観察、その他

### 5 入学発表

入学説明会(令和8年3月5日(木)実施)の案内文書発送をもって、入学発表に代えさせていただきます。

### 6 その他

- (1) 入学を希望される場合はあらかじめ教育相談をさせていただきたいと思いますので、お手数ですが、本校にお問い合わせください。
- (2) 教育相談(入学に関すること含む)は、この期間に限らず随時受け付けています。  
本校教育相談窓口(教頭 高木)に連絡してください。