

# 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

## 保育相談部（1、2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) 安定した親子関係を築き、心身の調和のとれた発達のための素地を養う。
- (2) 補聴器や人工内耳の活用をすすめ、発達に即したことばの習得をめざす。
- (3) 確かな愛着を育み、親子の豊かなコミュニケーションの基礎を培う。

### 2 対象幼児

- (1) 聴覚に障害があり、令和5年4月2日～令和7年4月1日までに生まれた幼児
- (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、土、日曜日、祝日は除く）

### 4 入学面接

- (1) 日 時……………令和8年1月14日（水）9：30～12：00頃  
(面接開始時間など詳細は、個別にお知らせします)
- (2) 場 所……………兵庫県立神戸聴覚特別支援学校 保育相談部教室
- (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（入学に関することも含む）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。