

( 公 印 省 略 )  
神 聴 特 第 3 2 4 号  
令 和 8 年 5 月 1 9 日

関係学園長 様

県立神戸聴覚特別支援学校長

「令和9年度小学部入学希望者に対する学部説明会及び就学相談(5歳児対象)」のご案内

立夏の候、皆様におかれましては益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は本校の教育活動に対し、ご理解ご協力を賜り心からお礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして、下記のとおり学部説明会及び就学相談を実施いたします。令和9年度、小学校へご入学される聴覚障害のある5歳児幼児がいらっしゃいましたら、案内を配付いただきますよう、よろしくお願いたします。

記

1 月 日 令和8年6月17日(水)

2 場 所 県立神戸聴覚特別支援学校  
〒655-0013 神戸市垂水区福田1丁目3番1号  
TEL:078-709-9301  
FAX:078-709-0371

3 時 程

5歳児対象(令和9年度 小学1年生)  
受付(事務室前) 13:00 ~ 13:15  
授業見学 13:25 ~ 14:00  
学部説明会 14:05 ~ 14:25  
個別懇談 14:30 ~ 14:45

\*個別懇談は一組15分程度で全員行う予定です。時間の詳細は当日お知らせします。

希望者は寄宿舍の見学ができます。

4 申込み 6月4日(木)までに、別紙参加申込書にご記入のうえ、各校でとりまとめ郵送(小学部長 宮本宛)または、パスワード付ファイルでのメール送信にてお申し込みください。

5 その他(1)当日はスリッパ等上履きと下足を入れる袋をご持参ください。

(2)駐車場が十分には準備できません。公共交通機関でお越しください。

(3)当日は必ず受付を通過してください。発熱や体調の悪い場合は来校をお控えください。

(4)ご不明な点は、教頭(堀井)までお問い合わせください。