（公印省略）

神聴特第699－3号

令和３年８月２０日

関係保護者各位

県立神戸聴覚特別支援学校

校　長　　　柏　　早　苗

就学相談会（高等部）のご案内（中学３年生対象）

　残暑の候、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、来年度、神戸聴覚特別支援学校高等部への入学をお考えの生徒及び保護者のみなさまの進路選択の一助になればと考え、下記の通り就学相談会を開催いたします。

つきましては、何かとご多用のことと思いますが、ぜひ出席していただきますようお願い申し上げます。

記

1　日　時　　令和３年９月２３日（火）９：１０～１２：４０

2　場　所　　兵庫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

　　　　　　　　　 TEL０７８－７０９－９３０１　 FAX０７８－７０９－０３７１

3　日　程

 ８：５０～　９：１０　　　受付（事務室前）

　 ９：１０～　９：４０　　　高等部概要説明

 ９：４５～１０：３５　　　体験授業①（普通科Ⅰ・ｺﾐｭﾆｹｰｼｮﾝﾃﾞｻﾞｲﾝ科、普通科Ⅱ）

１０：４５～１１：３５　　　体験授業②（普通科Ⅰ、普通科Ⅱ、ｺﾐｭﾆｹｰｼｮﾝﾃﾞｻﾞｲﾝ科）

　　　１１：４０～１２：４０　　　個別懇談（全員実施）

　　　　　　　　　　　　　　　　　寄宿舎見学（希望者）

4　その他

・当日はスリッパ等上履きをご持参ください。

・体験授業①、②は、参加申込書のご希望の学科、コースの授業に◯をご記入ください。

・体験授業②の普通科Ⅱ（作業）は体操服をご持参ください。

・個別懇談は１組１５分ずつの予定です。時間は当日連絡いたします。

・参加申込書に必要事項をご記入の上、学校を通して、ＦＡＸまたは郵送でお申し込みください。

・申込み締め切りは、９月１７日（金）です。

・駐車場が確保できません。公共交通機関を使って来校ください。車で来校される場合は、近隣の有料駐車場をご利用ください。

・マスクの着用、手指消毒など新型コロナウイルス感染症の感染予防にご協力をお願いします。なお、発熱時には参加をお控えください。

・ご質問等がありましたら、高等部長（岩本）までご連絡ください。

令和　　年　　月　　日

県立神戸聴覚特別支援学校　高等部長　岩本治也　行

**高等部就学相談会　参加申込書**

所属（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　連絡先（TEL　　　　　　　　　　　　　FAX　　　　　　　　　　　　　）

（１）参加生徒・保護者名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）生徒名生年月日 | 学年 | 身障者手帳の等級 | 療育手帳の等級 | 引率保護者名 | 寄宿舎見学を希望される方は◯ |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　　）平成　　　年　　　月　　　日生まれ |  | 　種　級 |  |  |  |

（２）体験授業（体験授業①・②の中からそれぞれ一つずつ選択）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 学科・コース（授業予定） | 希望に◯ |
| 体験授業① | Ａ　普通科Ⅰ・コミュニケーションデザイン科（数学Ⅰ） |  |
| Ｂ　普通科Ⅱ（職業） |  |
| 体験授業② | Ｃ　普通科Ⅰ（国語総合） |  |
| Ｄ　普通科Ⅱ（作業） |  |
| Ｅ　コミュニケーションデザイン科（コンピュータと社会Ⅰ） |  |

（３）その他

　・先生のご出席がある場合、お名前をご記入ください。（　　　　　　　　　　　　　　　　）

・気象警報発令等のため中止・延期になる場合等のため、緊急連絡先をご記入ください。

代表者のお名前（　　　　　　　　　　　）緊急連絡先（TEL　　　　　　　　　　　　　　）

　・ご質問がありましたら、ご記入ください。

**９月２３日（木）就学相談会用**

締め切り９月１７日（金）

FAX　０７８－７０９－０３７１

送信票は不要です。本紙のみ送信してください。