

## 平成 25 年度 県立鹿児島聾学校 体験入学実施要項

本校では、昭和 60 年度から県内の聴覚に障害のあるお子さんとその保護者、聴覚障害教育に関心のある方々を対象に、聾学校の学習体験や施設・設備等の見学と、日ごろのお子さんの学習状況や悩み等についての相談のための体験入学を実施してまいりました。

つきましては、本年度も下記の要領で体験入学を実施しますので、今後のお子さんの教育や聴覚障害教育の理解のために、この機会を御活用くださいますよう御案内申し上げます。

### 記

1 日時 平成 25 年 10 月 25 日（金） 受付 8：20～ 開会式 8：50～

2 場所 鹿児島県立鹿児島聾学校 鹿児島市草牟田二丁目 53 番 54 号

3 対象者

- ・ 聴覚に障害のある幼児児童生徒及びその保護者
- ・ 教育、福祉、医療その他関係諸機関の職員
- ・ 聴覚障害教育に関心のある一般の方

4 内容及び日程

幼児児童生徒	時 刻	保護者・学校関係機関の職員等	
受付後、図書館待機→各学級へ移動 (幼児は保護者と各教室へ移動)	8：20～ 8：40	受 付	
※移動後は各学部の時間割 ・ 幼稚部 特別時間割で行う	8：50～ 9：05	開 会 式	
	9：05～ 9：35	本校の教育	
・ 小・中・高等部 1～4校時 該当学年で授業参加	9：45～ 10：30	A 施設参観	B 情報交換会
○小学 6 年生 3校時・・・中学部説明会 4校時・・・中学部の授業参観	10：45～ (各学部の 4校時終了 まで)	授業参観	C 中学部・高等部 説明会及び授業・ 実習参観
○中学生 3校時・・・高等部説明会 4校時・・・各学科の体験授業			
幼 (12:00～)・・・弁当 小 (12:30～)・・・給食 中・高 (12:35～)・・・給食	12：35～ 13：45	昼食・休憩 ※幼児は、保護者と教室でお弁当	
※休憩後は各学部の時間割 ・ 幼稚部：保育参加 ・ 小学部，中学部，高等部：清掃 5校時は該当学年で授業参加	13：45～ 14：30	体 験 発 表	
	14：35～ 14：45	閉 会 式	
※ 個別相談を希望しない方、聴力測定を受けない方は、閉会式後、終了。			
※幼児児童生徒は、5校時終了後、図書館へ移動し帰宅 ※聴力測定の場合は、教室から測定室へ移動	14：45～ 15：45	アンケート記入 希望者は個別相談や寄宿舎見学、子どもの聴力測定付き添いなど	

【A～Cコースの説明】

- A： 本校の施設・設備を参観します。
- B： 地域の学校等に在籍している子どもさんの保護者同士で情報交換をします。
- C： 小学6年生とその保護者は、3校時の中学部説明会に参加します。  
中学生とその保護者は、3校時の高等部説明会に参加します。

5 申し込み方法

別紙の申込書に必要事項を御記入の上、  
平成25年9月27日（金）までに  
右記あてに申し込んでください。  
なお、電話やFAXでの申し込みも  
お受けいたします。

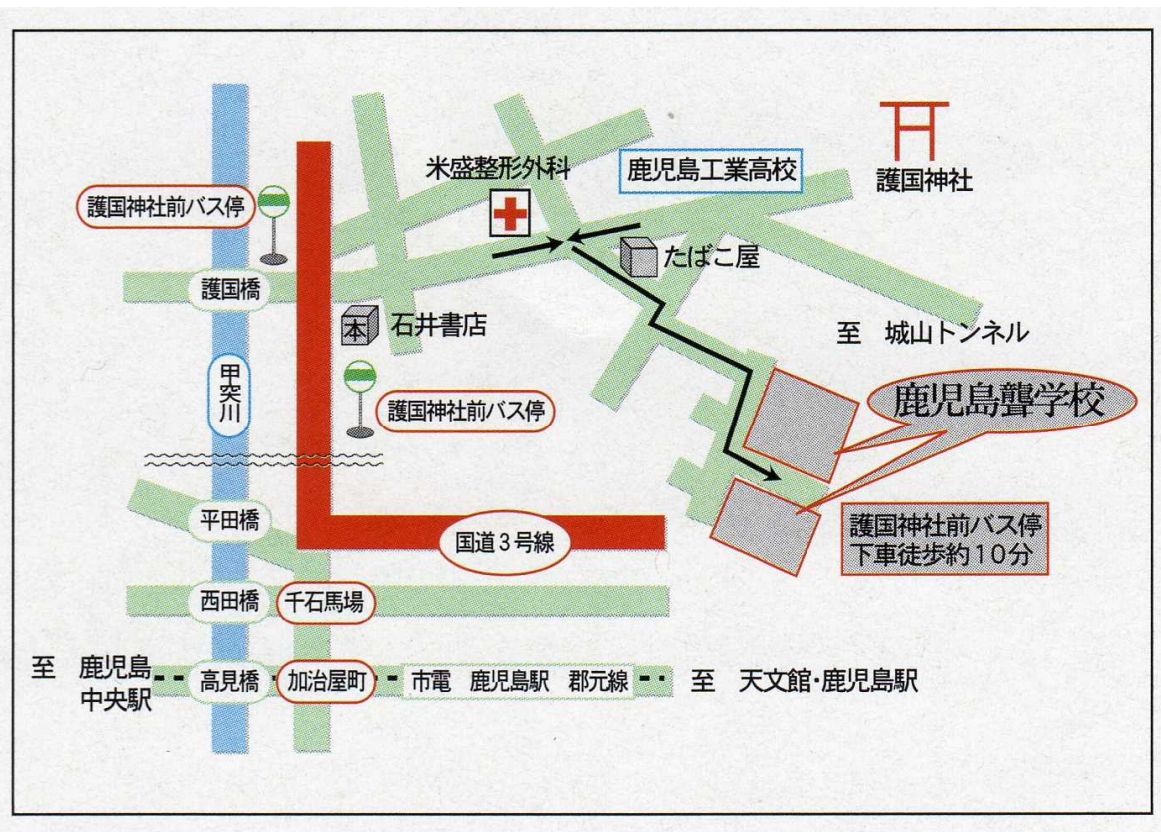
〒890-0014  
鹿児島市草牟田二丁目53番54号  
鹿児島県立鹿児島聾学校  
☎ 099-226-1815  
FAX 099-226-1816  
担当：聴覚相談センター（体験入学係）井上隆司

6 その他

- ・ 幼児児童生徒の参加を希望される保護者の方には、10月18日（金）までに御自宅あてに学習体験等に必要な諸準備につきましてお知らせの文書を郵送いたします。期日までに届かない場合は、御連絡ください。
- ・ 児童生徒は、給食代として259円必要となりますので、おつりのないよう御準備ください。幼稚部で体験する幼児は、保護者と一緒に各教室で弁当を食べます。
- ・ 弁当を注文される方は、申込書の弁当注文欄に記入してください。  
幼児用300円程度、大人用500円程度の予定です。
- ・ お車でお越しの方は駐車場係の指示にしたがって駐車をお願いいたします。
- ・ 聴力測定は、離島、遠方の方を優先して行います。近郊の方で希望される方は、ほかの日に、本校の「きこえの相談」を御利用ください。
- ・ 当日の報道関係の取材につきましては、十分な配慮をお願いしてあります。あらかじめ御了承ください。

7 交通の案内

市営バス JRバス 鹿児島交通 いわさきバスネットワーク 南国交通  
〈護国神社前バス停下車 徒歩約10分〉  
自家用車： 鹿児島北インターより約10分



(園, 学校在籍児用)

F A X 送信票

「体験入学」参加申込書 1-①

鹿児島県立鹿児島聾学校 聴覚相談センター (体験入学係) 担当 井上 隆司 行

F A X 099-226-1816

ふりがな 幼児児童生徒 氏 名		性 別	男 ・ 女
生年月日(歳)	平成 年 月 日生 ( 歳)		
所属園・所属校 住 所 電話・F A X 番号	保育園・幼稚園 (年少・年中・年長) 小学校・中学校 (第 学年)		
	(〒 ー )		
	電話: ( ) F A X: ( )		
園・学校担任名			
保護者氏名 現住所 電話・F A X 番号			
	(〒 ー )		
	電話: ( ) F A X: ( )		
当日の同伴者 (続柄)	氏名 ( )	氏名 ( )	
	氏名 ( )	氏名 ( )	
情報保障の希望 (右の項目に○を付ける)	あり ( ) ( 手話通訳 ・ 要約筆記 )		
食べ物アレルギーについて	ない ・ ある ( )		
弁当注文 (幼児 300 円 大人 500 円程度)	必要 (幼児 個) (大人 個) ・ 不要		
これまでの聾学校での体験入学参加の有無	あり ( ) 回 ・ なし		

(園, 学校在籍児用)

F A X 送信票		「体験入学」参加申込書 1-②	
鹿児島県立鹿児島聾学校 聴覚相談センター (体験入学係) 担当 井上 隆司 行 F A X 0 9 9 - 2 2 6 - 1 8 1 6			
A・Bコース (どちらかに○)	A 施設参観 ( ) ← 初めての方はAをお勧めします。		
	B 情報交換会 ( )		
Bの情報交換会を希望された方 : 知りたいこと, 話題にしてほしいことをお書きください。			
Cコースの希望	あり ( ) (中学生で, 高等部説明会等を希望される場合)		
Cコースを希望された方 : 4校時に参加を希望する学科に○を記入してください。 被服科 ( ) 産業工芸科 ( ) 理容科 ( )			
個別相談の希望	希望する ( ) ・ 希望しない ( )		
個別相談を希望された方 : 以下の相談内容から該当する項目をお選びください。複数可 入学について ( ) 学力について ( ) 就職について ( ) 友達関係 ( ) 寄宿舍について ( ) その他 ( )			
聴力測定の希望	希望する ( ) ・ 希望しない ( ) ※離島・遠方の方を優先しますので, 希望に添えない場合があります。 火・木・金の午後に実施する「きこえの相談」をご利用ください。		
体験入学への要望等			

※ 記載された個人情報については, 体験入学以外には使用しません。

※ 現在の園・学校等での様子の確認や個別相談の内容確認のため, ご自宅や園・学校に連絡をさせていただく場合がありますので, ご了承いただきますようお願いいたします。

※ 申込み締め切り : 9月27日(金)

(関係諸機関・一般の方)

F A X 送信票		「体験入学」参加申込書 2	
鹿児島県立鹿児島聾学校 聴覚相談センター (体験入学係) 担当 井上隆司 行			
F A X 0 9 9 - 2 2 6 - 1 8 1 6			
ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名			
所属機関名			
住 所	(〒 — )		
電話・F A X 番号	電話： ( ) F A X : ( )		
情報保障の希望 (右の項目に○を付ける)	あり ( ) ( 手話通訳 ・ 要約筆記 )		
弁当注文 (1個500円程度)	必要 ( 個) ・ 不要		
これまでの聾学校での体験入学参加の有無	あり ( ) 回 ・ なし		
A・Bコース (どちらかに○)	A 施設参観 ( ) ← 初めての方はAをお勧めします。		
	B 情報交換会 ( )		
Bの情報交換会を希望された方：知りたいこと、話題にしてほしいことをお書きください。			
Cコースの希望	あり ( ) (高等部説明会等を希望される場合)		
Cコースを希望された方：4校時に参観を希望する学科に○を記入してください。 被服科 ( ) 産業工芸科 ( ) 理容科 ( )			
体験入学への要望等			

※ 申込み締め切り : 9月27日(金)