

(関係諸機関・一般の方)

F A X送信票 「体験入学」参加申込書 (関係機関・一般の方用)			
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 早水美穂 行 F A X 0 9 9 - 2 2 8 - 2 2 1 1			
ふりがな 氏 名		性 別	男 ・ 女
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) *1	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コースの希望 (いずれかに○)	( ) Aコース希望 (中学部説明会等を希望される場合) ( ) Bコース希望 (高等部説明会等を希望される場合) ( ) 希望なし		
Bコースを希望された方 被服科 ( )	: 3校時に参観を希望する学科に○を記入してください。 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 入学について ( ) 友達関係 ( ) その他 ( )	: 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 学力について ( ) 就職について ( ) 寄宿舎について ( )		
体験入学への要望等			
☆駐車場使用	( ) 駐車場が必要 車種 ( ) 普通車 ( ) 軽自動車 ( ) その他 ( ) 駐車場は使用しない		

☆ 校内の駐車場のスペースが限られていますので、駐車場の必要な方は記入をお願いします。

\*1 午後からの個別相談、施設参観等に参加される方で昼食の必要な方は各自で昼食を御準備ください(弁当注文も承っています)。昼食を食べていただくスペースは準備いたします。

※ 申込み締切り : 7月29日(金)

(関係諸機関・一般の方)