

(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			
フリガナ		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)		
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 : 3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 ()			
施設見学 (14:00~)	希望する () ・ 希望しない ()		
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 () 寄宿舎について () その他 ()			
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。

※ 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、各自で御準備ください。昼食を食べていただくスペースは準備いたします。休憩時の湯茶の準備はございますのでご利用ください。

※ 申込み締切り : 7月31日(月)