

## 平成31年度愛知県立名古屋聾学校中学部説明会について

中学部説明会を下記のとおり行いますので、ご参加くださいますようお願いいたします。

### 記

- 1 目的 本校中学部の入学を希望する児童並びにその保護者に対して、本校中学部教育の紹介をするとともに授業参観を実施し、進路選択の一助とする。
- 2 日時 令和元年6月10日(月) 午後2時から午後4時まで
- 3 場所 本校視聴覚室
- 4 参加者 本校中学部への入学を希望する児童及びその保護者等
- 5 日程  
13:40～14:00 受付  
14:00～14:20 開会  
本校中学部の概要について  
14:20～15:10 授業参観〔第6時限〕  
15:10～15:25 休憩  
15:25～15:50 本校中学部の教育・生活について、質疑応答  
15:50～16:00 閉会・諸連絡
- 6 備考  
(1) 参加を希望される方は、令和元年6月5日(水)までに別紙参加申込票を印刷・ご記入の上、通学している小学校から郵送またはFAXにてご送付いただきますようお願いいたします。なお、保護者のみによる参加、教育相談も受け付けておりますので、その旨ご記入ください。  
(2) 連絡先・参加申込書の送付先は、次のとおりです。  
〒464-0021 名古屋市千種区鹿子殿21番1号  
愛知県立名古屋聾学校 (担当：教務部 森 一晃)

TEL (052) 762-6846

FAX (052) 753-2247

平成31年度愛知県立名古屋聾学校  
 中学部説明会参加申込票

在籍学校名	立 小学校 第6学年
	愛知県立 聾学校 小学部 第6学年
ふりがな 児童氏名	(男・女)
保護者氏名	
在籍学級	難聴学級 通常の学級 その他 ( )
住 所	〒 -
電話番号	( ) -
FAX番号	( ) -
出席者に○をおつけください	本人 父 母 その他 ( )
お尋ねになりたいことが ございましたら 御記入ください。	
保護者の方で手話通訳を希望される方は右欄に○を付けてください。	手話通訳希望

学校関係参加者記入欄 (御参加いただける場合は、御記入ください)

学校名等			
住 所			
電話番号	( ) -	FAX番号	( ) -
職 名		氏 名	
区 分	学級担任 (難聴学級・通常の学級) その他 ( )		

- 送信・送付先 愛知県立名古屋聾学校 教務部 森 一晃 宛  
 FAX: 052-753-2247 TEL: 052-762-6846  
 〒464-0021 名古屋市千種区鹿子殿21番1号
- 送信者 学校名 \_\_\_\_\_ 学 校 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_
- 送信月日 令和元年 月 日 ( )
- その他
  - 恐れ入りますが必要事項をご記入の上、通学している学校から令和元年6月5日(水)までにFAXまたは郵送してください。(FAX連絡票は必要ありません)
  - 小6で使用している教科書の一覧を添付してください。