

令和7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。

1 目的

本校中学部の入学を検討してい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7年6月4日（水） 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検討してい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〕

15:10～15:20 休憩

15:20～15:50 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、5月23日（金）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：中学部教務主任）

TEL (052) 762-6846

FAX (052) 753-2247

令和7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○を付けてください	本人 保護者 (人) 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
食に関する調査	<input type="checkbox"/> 食物アレルギーがある <input type="checkbox"/> 食形態の調整を希望する <input type="checkbox"/> 食に関する事で相談したいことがある <input type="checkbox"/> 上記の3つに当てはまらない } 説明会終了後 栄養教諭と懇談を行います
保健に関する調査	<input type="checkbox"/> 学校生活において健康面で配慮を希望する <input type="checkbox"/> 聴覚以外の疾患で、定期通院をしている (ただし、アレルギー疾患を除く) <input type="checkbox"/> 上記の2つに当てはまらない } 説明会終了後 養護教諭と面談を行います

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 ()		

※=児童と一緒に参加の場合は記入不要

1 送信・送付先 愛知県立名古屋聾学校 中学部教務主任 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

2 その他

- (1) 必要事項をご記入の上、通学している学校から5月23日(金)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)
- (2) 小6で使用している教科書の一覧を添付してください。