

令和元年度 福島県立聴覚支援学校高等部体験入学 実施要項

福島県立聴覚支援学校 高等部

- 1 目的 体験授業・実習などを通して高等部の概要を理解する。
- 2 日時 令和元年7月29日（月） 9：10～12：10
- 3 場所 福島県立聴覚支援学校
- 4 対象者 学校教育法施行令第22条の3に定められた聴覚障がいのある者で、特別支援学校の中学部及び国公立中学校を卒業した者、又は卒業見込みの者で、本校高等部を受験希望の者及びその保護者、学級担任
- 5 日程

	Aコース	Bコース
9:00～9:10	受付	
9:10～9:30	本校高等部・各学科の概要、卒業後の進路	
9:35～10:10	体験授業（国語）	体験授業（数学）
10:15～11:00	体験授業（情報工業科）	体験授業（作業手工）
11:10～11:55	体験授業（生活技術科）	体験授業（作業紙工）
12:05～	感想、質疑、閉会	
12:15～	寄宿舍見学（希望者）	

※ Aコースは中学校、特別支援学校中学部で通常の教育課程を履修した者

Bコースは中学校、特別支援学校中学部で国語、数学の教科を位置付けた教育課程を履修した者  
および中学校、特別支援学校中学部で領域・教科を合わせた指導を主とした教育課程又は自立活動を主とした教育課程を履修した者

6 申込み

(1) 期間 令和元年6月18日（火）～令和元年7月16日（火）

(2) 方法 中学校、特別支援学校中学部の場合は各学校で取りまとめ、別紙申込用紙（様式1）に必要事項を記入の上申し込んでください。

それ以外の場合は別紙申込用紙（様式2）に記入の上、郵送またはFax（024-951-8410）にてお申込みください。

(様式1)

福島県立聴覚支援学校高等部「体験入学」申込用紙

学校名							
	番号	参加生徒氏名	性別	コース	寄宿舎 見学	保護者名	参加担任名

- ※ コースはAまたはBでご記入下さい。
- ※ 寄宿舎の見学を希望する場合は、○を記入してください。
- ※ 学級担任が参加される場合は氏名を記入ください。

(様式2)

福島県立聴覚支援学校高等部「体験入学」申込用紙

参加生徒氏名	
性別	
年齢	
出身中学校名	(住所) (電話番号)
卒業年度	
コース	
寄宿舍見学希望	
県外の中学校等を卒業した場合出身県名	
保護者氏名	(参加 : 有・無)

※ コースはAまたはBでご記入下さい。

※ 寄宿舍の見学を希望する場合は、○を記入してください。