　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　だい聴高 第１１４号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成３０年６月１３日

私立中学校長　様

　 進路指導担当者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　府立だいせん聴覚高等支援学校

校　長　　藤　原　彰　子

　体験授業・実習について（ご案内）

　梅雨の候　ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

　日頃から本校の教育にご理解とご支援をいただき、誠にありがとうございます。

　さて、標記につきまして下記のとおり行いますので、ぜひご参加くださいますようご案内申し上げます。

記

１　目　的　体験授業や実習をとおして、本校普通科および専門学科の教育内容について理解を深め、進路選択の一助としていただく。

２　実施日　平成３０年８月２４日（金）午前　平成３０年８月２５日（土）午前・午後

３　対象者　（原則として）

　　２４日（金） 午前は、大阪府内の聴覚支援学校中学部に在籍する２･３学年生徒

２５日（土） 午前は、大阪府内および府外の中学校、大阪府外の聴覚特別支援学校中学部に在籍する

２･３学年生徒

午後は、聴覚特別支援学校高等部および高等学校に在籍する２･３学年生徒

いずれも１学年生徒は除きます。

４　会　場　大阪府立だいせん聴覚高等支援学校

　　　　　　〒590-0035　堺市堺区大仙町１－１　TEL:072-232-6761 FAX:072-232-6762

５　日　程　次の４つの学科より希望する２つの学科の授業体験・実習をしていただきます。

　　　【普通科（中学生のみ）、工業テクノロジー科、情報コミュニケーション科、ライフ・サポート科】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 午前の部  （中学生） | 午後の部  （高校生） | 内　　容 |
| ９時００分 | １３時００分 | 受付 |
| ９時１５分 | １３時１５分 | 校長挨拶、日程説明、学校紹介 |
| １０時０５分 | １４時０５分 | 更衣・移動 |
| １０時２０分 | １４時２０分 | 体験授業・実習 |
| １１時１０分 | １５時１０分 | 休憩・移動 |
| １１時２５分 | １５時２５分 | 体験授業・実習 |
| １２時１５分 | １６時１５分 | 更衣、移動、アンケート記入、教頭挨拶 |
| １２時３０分 | １６時３０分 | 解散 |

６　持ち物　筆記用具、上履き、タオル、水筒

工業テクノロジー科の実習を希望する者は、実習ができる服装（長袖、長ズボンの体操服等）

７　参加申込　参加希望者は７月１２日（木）までに別紙申込書をＦＡＸでご送付ください。

８　その他　（ア）当日は、保護者・担当教員の方は体験授業の見学ができます。

　　　　　　（イ）駐車場がありませんので、自動車での来校はご遠慮ください。

　　　　　　（ウ）当日、希望がありましたら、個別にご質問にお答えします。事前にご連絡ください。

（エ）在籍校を通じて申し込みをお願いします。

９　連絡先　　大阪府立だいせん聴覚高等支援学校　　TEL072-232-6761 FAX072-232-6762

　　　　　　　（担当）　教頭　大門　史朗　　　研究・支援部　藤田みのり

**ＦＡＸ０７２－２３２－６７６２**

　教頭　大門　史朗　宛

平成３０年　　月　　日

本科体験授業・実習申込書（中学生対象）

　標記について下記のとおり申し込みます。

記

　参加者（連絡先は自宅住所等ではなく、所属する学校の所在地等をご記入ください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 | （男・女） | | 学校名 | 学校 |
| 学年・組 | 年　　　　組 |
| 連絡先  （学校） | 所在地 | 〒 | | |
| 電　話 |  | ＦＡＸ |  |

　　付　添　　　保護者　　　　　　　名　　　教　員　　　　　　　名

　体験を希望する日に○をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 体験を希望する日 | ２４日（金） | ２５日（土） |
|  |  |

体験を希望する学科に○をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 体験を希望する学科 | 第１希望 | 第２希望 |
| 普通科 |  |  |
| 普通科（生活自立コース） |  |  |
| 工業テクノロジー科 |  |  |
| 情報コミュニケーション科 |  |  |
| ライフ・サポート科 |  |  |

（※生活自立コースのみを体験される場合は、１コマ（１時間）となります。）

　原則として、

　２４日（金）は、大阪府内の聴覚支援学校中学部生徒対象

　２５日（土）は、大阪府内および府外の中学校、大阪府外の聴覚特別支援学校中学部生徒対象

　記入者　（職　名）　　　　　　　（氏　名）

　締め切り　７月１２日（木）　調整等がありますので、締め切り厳守でお願いします。

＊人数が多い場合は、生徒名、体験希望学科（第１・２希望）、付添者がわかるような一覧表をFAXしていただいて結構です。