

# 沖縄ろう学校体験授業／体験保育申込書

送信先FAX番号：098-932-8248（沖縄ろう学校） 本票のみ可

名前	性別	新聞・TV 情報公開	可 · 不可
ふりがな			
男 ・ 女	在籍学級 (○をつけて ください)	通常学級 · 難聴学級 · 言語学級 特別支援学級 · 通級指導教室	
学校（園）名	学年	年	装用 ( 無し · 補聴器 · 人工内耳 )
主なコミュニケーション方法 ( 手話 · 口話 · 筆談 · その他 ) → その他の場合、具体的に記入できる範囲でよろしくお願ひ します [ ]		補聴援助システムの使用 ( 有 · 無 ) → 有と答えた方は、下記に○をつけてください ( FMマイク · ロジャーマイク · ミニマイクロフォン · その他 )	
保護者		手話通訳 ( 必要 · 不要 ) TEL ( ) FAX ( )	
担当(担任)名		手話通訳 ( 必要 · 不要 ) 所属連絡先 TEL ( ) FAX ( )	
駐車台数 ( 1台 · 公共交通機関利用 ) ○をつけてください。			
<p>※ 申し込み後、参加者の実態把握のため、学校（園）担当者へ後日問い合わせを行うことがあります。事前に情報提供いただくことで、聞こえの状態を把握し、よりよい授業作りに役立てたいと思います。ご協力よろしくお願ひいたします。</p> <p>※ 詳細日程や持ち物等については、<u>9月4日</u>以降にFAX送信します。ご確認ください。</p> <p>※ 各自体温チェック、健康管理をよろしくお願ひします。</p>			

## 問い合わせ先

沖縄県立沖縄ろう学校 教育支援部

担当者 【未就学児：又吉美香子】

【小・中学生：大嶺耕一】

TEL (098) 932-5475

FAX (098) 932-8248

申込書は記入漏れのないよう

にお願いいたします。

