

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
幼児・児童・ 生徒				
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) → <u>その他</u> の場合、具体的に記入できる範囲でよろしくお願いします 【			補聴援助システムの使用 (有 ・ 無) → ④ 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rophon ・ 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 ()	
<p>駐車台数 (1台 ・ 公共交通機関利用) ○をつけてください。</p> <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いいたします。</p> <p>※ 詳細日程や持ち物等については、<u>9月4日以降</u>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いいたします。</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
をお願いいたします。

