様式２

令和7(2025)年度 沖縄県立沖縄ろう学校高等部　授業体験・志願前相談事前聞き取り票

記入日　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）**生徒氏名** |  |
| 学　校　名 |  | TEL |
| 記入者 | 本人との関係（　　　　　　　） | TEL |
| 保護者氏名 |  |
| 在籍学級（該当するものに○） | １．通常学級２．特別支援学級　（　　　　）学級３．特別支援学校 |
| 卒業年 | １．（　　　）年　卒業　２．令和8年3月卒業見込 |
| 聴力 | 裸耳聴力　　　　右（　　　㏈） 左（　　　㏈）　==================================================================　　装用時聴力　　　右（ 人工内耳 　or　 補聴器　　　　　㏈）(いずれかに○)左（ 人工内耳 　or　 補聴器　　　　　㏈） |
| コミュニケーションモード | 口話・手話・筆談(ノートテイク)・その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 体験希望理由 |  |
| 質問 | 教育課程、行事、進路、その他 |
| 進路希望 | （第１希望　　　　　　　）（第２希望　　　　　　　　）（第３希望　　　　　　　） |

※ 個人情報は厳重に管理し、本校での授業見学･志願前相談以外の目的には使用いたしません。

沖縄県立沖縄ろう学校　入試担当：呉屋　良・宮城　学

TEL:098-932-5475