

各各市町村教育委員会教育長
各中学校長
各小学校長
各教育事務所長

〕 殿

沖縄県立沖縄ろう学校
校長 上運天 滋
(公印省略)

令和8年度 第1回 沖縄ろう学校「体験授業」のご案内

日頃より、本校の教育にご理解とご協力をいただき感謝申し上げます。

みだしのことについて、本校では、聴覚特別支援学校のセンター的役割としての機能を生かし、地域の学校等に在籍する聞こえに困り感をもつ児童生徒を含め保護者や教職員に対し、体験を通じた情報公開の場及び共同学習の機会を提供することを目的とした体験授業を開催します。

つきましては、関係者に周知いただき、対象児童生徒及び保護者、担当教職員の参加にご配慮いただきますよう、お願いいたします。

なお、体験授業に関する問い合わせは、下記の担当者までお願いいたします。

記

1 日時

[小・中学部] 令和8年5月29日(金) 8:30(受付)～ 12:00(全日程終了)

2 対象

- ① 地域の小中学校に在籍する聞こえに困り感を持つ児童生徒
- ② 聞こえに困り感を持つ児童生徒の保護者・教職員等

3 場所

沖縄県立沖縄ろう学校 (北中城村屋宜原 415 番地)

4 問い合わせ先

沖縄県立沖縄ろう学校 教育支援部
担当者【大嶺耕一】
TEL (098) 932-5475
FAX (098) 932-8248
MALE school@okiro-sh.open.ed.jp

5 日程 令和8年5月29日(金)

時間	小学部	中学部	保護者・担任
開始	受付 8:30~8:40		
1校時	8:50~9:35 体験授業 (体育館・各教室)	8:50~9:40 体験授業 (各教室)	授業参観 (他学部・寄宿舎も含めて)
2校時	9:45~10:30 体験授業 (体育館・各教室)	9:45~10:35 体験授業 (各教室)	授業参観 (他学部・寄宿舎も含めて)
	休憩(20分間)	10:45~11:35 体験授業 (体育館・各教室)	10:45~11:45(視聴覚室) 講話「本校学校概要」 「聴覚障害について」(仮)
3校時	10:50~11:35 体験授業 (各教室)		
12:00 終了	11:45~12:00 感想記入 (管理棟 視聴覚室)		

※参加者は、各学部の日程に合わせて活動へ参加して下さい。

※保護者及び関係者は、自由見学(他学部参観可)も可能です。

※授業や講話の内容や実施場所は変更になることがあります。

6 参加申し込み方法

・参加希望者は、申し込みが必要となります。別紙「参加申込書」に必要事項をご記入の上、各学校及び各機関にて取りまとめ、**5月8日(金)までにFAXにてお申し込みください**。また、個人での申し込みの場合は、申し込み前に電話にてご一報ください。なお、受信確認の返信は致しません。

※「参加申込書」は、本校ホームページからもダウンロードできます。

・体験授業を希望される場合は、保護者同伴での参加をお願いします。

・参加する幼児児童生徒の当日の日程や持ち物は、5月20日(水)以降にFAXにて申込者宛に送信します。

・駐車スペースに限りがあるため、対象児1名につき1台での来校をお願いします。申込者が多い場合は縦列駐車のご協力をお願いいたします。その場合、途中でのお車の移動が難しいことがあります。できるだけ乗り合わせるか、もしくは公共交通機関のご利用をお願いします。

7 令和8年度体験授業予定

以下の通り令和8年度体験授業・体験保育の実施を予定しています。実施の2週~6週間前に申し込み期間を設定しています。日程をご確認の上、沖縄ろう学校ホームページより申し込み書をダウンロードしてお申し込み下さい。

体験授業(小・中学校)

- ① 令和8年5月29日(金) 8:30(受付)~12:00
- ② 令和8年9月18日(金) 8:30(受付)~12:00 [本校授業参観日]

8 諸注意

・個人情報保護のため、写真及び動画撮影はご遠慮ください。

・授業中の携帯電話使用はご遠慮ください。

・申込者多数の場合、日程の調整をしていただくことがあります。あらかじめご了承ください。

沖縄ろう学校 体験授業申込書

送信先FAX番号:098-932-8248(沖縄ろう学校) 本票のみ可

	氏名	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
児童・生徒				
学校名		学 年	補聴デバイスの装用 (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 います			補聴援助システムの使用(有・無) → <input checked="" type="radio"/> と答えた方は、下記に○をつけてください (ロジャーマイク・ミニマイクロフォン・その 他)	
保護者名			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。 ◎ <u>申し込みメ切:5月8日(金)</u> ※ 申し込み後、学校担当者へ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 いたします。 ※ 詳細日程や持ち物等については、5月20日以降に FAX 送信します。ご確認ください。 ※ 各自体温チェック、健康管理をよろしくお願いたします。				

申込書は記入漏れのないよう
をお願いいたします。



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