

平成28年4月30日

平成29年度北海道高等聾学校専攻科入学説明会実施要領

1. 趣 旨 本校専攻科に入学を希望する生徒と保護者(等)を対象に、専攻科の教育の概要を説明し、進路決定の一助とします。
2. 日 時 平成28年6月10日(金) 13時30分～15時00分
3. 場 所 北海道高等聾学校視聴覚室
4. 日 程 受 付(13時～)
 - (1) 校長挨拶
 - (2) 学科紹介
 - (3) 入学選考要領
 - (4) 質疑応答
 - (5) 専攻科校舎案内
 - (6) 個別懇談(希望される方のみ)

※ 個別懇談を希望される方は「参加申込用紙」にご記入いただくか、当日お申し出ください。
5. 参加者 本校専攻科への進学に関心を持った方と、その保護者・引率者等。
別紙「参加申込用紙」にてお申込みください。
6. 連絡先 〒047-0261 小樽市銭函1丁目5番1号
北海道高等聾学校
入学選考委員会事務局(専攻科)
Tel. 0134-62-2624 (内線-58 担当:佐藤^{さとう} 整^{せい})
Fax. 0134-62-2663

※ 御参加いただかなくても資料のみお送りすることもできます。「参加申込用紙」にてお申し込みください。

平成 2 9 年度北海道高等聾学校専攻科入学説明会
参加申込用紙

() 内に○印を記入してください。

専攻科入学説明会に

() 参加する

() 手話通訳を希望する

※手話通訳を御希望の場合は5月13日(金)までに御返信ください。

() 参加しないが資料を送付してほしい

学 校 名			
お 名 前		○印をおつけください。その他は()内に具体的にお書きください。	
		生徒・保護者・その他()	
		生徒・保護者・その他()	
		生徒・保護者・その他()	
		生徒・保護者・その他()	
連 絡 先	住所		
資料送付先	Tel ()	—	
	Fax ()	—	
() 個別懇談を希望する			

必要事項を御記入の上、Faxまたは郵送にて下記まで御返信ください。また、メールで申し込まれる場合は、标题を「専攻科入学説明会」として、必要事項を御記入の上、下記メールアドレス宛にお送りください。

申込締切：6月3日(金) 手話通訳を御希望の方は5月13日(金)までをお願いします。

〒047-0261 北海道小樽市銭函1丁目5番1号 北海道高等聾学校

Fax 0134-62-2663

メールアドレス koutouoru-z0@hokkaido-c.ed.jp

入学選考事務局(専攻科)担当：佐藤