

平成29年4月29日

## 平成30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29年6月9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。  
※ 北海道高等聾学校本科に在籍している生徒及びその保護者の方は学級担任を通してお申し込みください。
  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<sup>きとう</sup> 整<sup>せい</sup>)  
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30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12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( )	
連 絡 先 資料送付先	住所		
	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、標題を「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：5月26日(金) 手話通訳を御希望の方は5月12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 koutourou-z0@hokkaido-c.ed.jp

入学選考事務局(専攻科)担当：佐藤