

各学校長 様

大阪府立中央聴覚支援学校

校 長 吉 田 伸 哉

大阪府立中央聴覚支援学校高等部専攻科 学校見学会のご案内

時下、貴校におかれましては益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、本校教育にご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、本校高等部では次のとおり学校見学会を行います。貴校在籍で、聴覚支援学校高等部専攻科を進路先の一つとしてお考えの生徒及び保護者にご案内いたしますとともに、説明会への出席につきまして、ご高配賜りますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。また、ご不明の点がありましたら、下記連絡先までお問い合わせください。

記

- 1 日 時 令和8年10月20日（火） 午前10時00分～午前11時30分
- 2 場 所 大阪府立中央聴覚支援学校 高等部4階会議室
- 3 対 象 高等学校、支援学校高等部 第1～3学年の生徒および保護者
- 4 内 容 (1) 高等部（専攻科）の概要説明・質疑応答等
(2) 授業・施設見学
- 5 集 合 午前9時50分に高等部棟4階会議室にご集合ください。
- 6 申 込 学校毎に申し込み内容を別紙1に集約し、10月9日（金）までに
メールまたはFAXでのご連絡をお願いします。
- 7 その他 駐車スペースはありませんので、車での来校はご遠慮ください。また、学校
周辺の路上駐車は近隣の方のご迷惑になりますので固くお断りします。

【連絡先】大阪府立中央聴覚支援学校

教頭 西田 宜弘

高等部(教務主任) 手塚 祐子

T-Tezukay@medu.pref-osaka.ed.jp (手塚)

TEL 06-6761-1424 (高等部直通)

FAX 06-6762-1800

年 月 日

大阪府立中央聴覚支援学校
高等部 教務主任 宛

学校見学会申込（学校集約用紙）

10月20日（火）の高等部専攻科 学校見学会に、次のとおり申し込みます。

（記入例）

学年	ふりがな 生徒名	保護者付き添い
3	ちゅうおう たろう 中央 太郎	有 ・ 無

学年	ふりがな 生徒名	保護者付き添い
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無

学校名

住 所

電 話

引率教員（任意）

- ※ 各校担当者は、提出された内容を取りまとめて、提出期限までにメールにてご送付ください。
※ FAX の場合は、確認のため、送信後に電話もしくはメールにてご一報いただけますと幸いです。

Mail T-Tezukay@medu.pref-osaka.ed.jp（手塚）

FAX 06-6762-1800

提出期限：10月9日（金）

中 聴 支 第 2 2 6 号
令 和 8 年 8 月 2 4 日

保護者 様

大阪府立中央聴覚支援学校
校 長 吉 田 伸 哉

大阪府立中央聴覚支援学校高等部専攻科 学校見学会のご案内

時下、皆様にはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、本校教育にご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、本校高等部では次のとおり学部説明会を行います。是非ともこの機会に多くの皆さまに学部の様子を知っていただき、将来の進路の選択肢の一つとして考えていただければ幸いです。多数の皆さまのご出席を心よりお待ちしております。なお、申し込みにつきましては下記の申込用紙を10月2日（金）までに在籍校へご提出ください。

記

- 1 日 時 令和8年10月20日(火) 午前10時00分～午前11時30分
- 2 場 所 大阪府立中央聴覚支援学校 高等部4階会議室
- 3 対 象 高等学校、支援学校高等部 第1～3学年の生徒および保護者
- 4 内 容 (1) 高等部（専攻科）の概要説明・質疑応答等
(2) 授業・施設見学
- 5 集 合 午前9時50分に高等部棟4階会議室にご集合ください。
- 6 その他 (1) 駐車スペースはありませんので、車での来校はご遠慮ください。また、
学校周辺の路上駐車は近隣の方のご迷惑になりますので固くお断り
します。
(2) ご不明な点がございましたら、在籍校にお問い合わせください。

..... キリトリセン

10月20日(火)大阪府立中央聴覚支援学校高等部専攻科 学校見学会に、次のとおり申し込みます。

名前	ふりがな
学校名	学校
学年	年
保護者 付き添い	有 ・ 無

ご記入後、在籍校にご提出ください。

提出期限：10月2日（金）