「きこえとことばの個別相談会」のお知らせ

夏季休業中に、聴覚に障害のあるお子さんとその保護者を対象とした「きこえとことばの個別相談会」を実施します。

「きこえとことばの個別相談会」では、聴覚に障害のあるお子さんの学習、進路、聞こえに関する相談を個別に行います。

つきましては、下記のように計画しましたので、御案内申し上げます。

記

１　期　日

令和７年７月２３日（水）～２４日（木）

２　場　所

愛知県立千種聾学校　本校

３　対　象

聴覚に障害のあるお子さん及びその保護者

名古屋市・瀬戸市・春日井市・尾張旭市・豊明市・日進市・長久手市・東郷町在住の方

４　内　容

学習・進学・聞こえなどに関する相談

５　申し込み方法

保護者の方が本校に電話またはＦＡＸ、メールでお申し込みください。

※ＦＡＸ、メールの場合は、本校ホームページより申込用紙（様式１）をダウンロードし、必要事項を記入の上、送信してください。

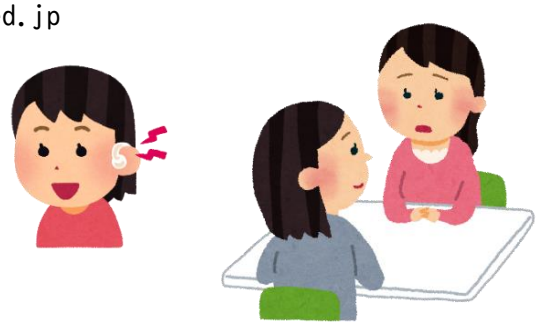
後日、日程などをこちらから連絡させていただきます。

６　締　切

令和７年７月１４日（月）

〇問い合わせ先

愛知県立千種聾学校
〒４６４－００７１　名古屋市千種区若水二丁目５－１
電話（０５２）７１１－４１２１　　ＦＡＸ（０５２）７２３－６８２４
メール　chikusa-ro@chikusa-sd.aichi-c.ed.jp
担当　　斎藤



様式１

「きこえとことばの個別相談会」申込書

ふり　がな 氏　名： 学校名： 年　齢：　　歳　（学年：　　年）
保護者氏名（続柄）：　　（　　）
相談内容　　※相談内容を簡単にお書きください。
希望日　　月　　日　午前・午後 ※希望日に対応できない場合もあります。後日、日時調整をします。
連絡先： 住所 TEL　　（日中連絡がつく番号をお書きください。） FAX メール

送付先　愛知県立千種聾学校　FAX　０５２－７２３－６８２４

メール　chikusa-ro@chikusa-sd.aichi-c.ed.jp