

## 令和3年度 幼稚部体験入学 実施要項

### 1 目的

- (1) 聾学校の専門性や、聴覚障害児が日本語を習得するための学習の場について知っていただく。
- (2) 聴覚障害児の将来像を考える機会を作り、就園相談の参考にしていただく。

### 2 日時

~~令和3年6月15日(火) 午前10時30分から午前11時30分まで~~

6月20日までの緊急事態宣言延長に伴いまして、6月15日の幼稚部体験入学は中止とさせていただきます。

幼稚部体験入学を希望される方には、個別に御相談させていただきますので、幼稚部主事(壁谷)まで御連絡ください。

### 3 場所

本校体育館

### 4 対象者

- ・本校乳幼児教室2歳児とその保護者
- ・上記以外の2～4歳の聴覚障害児とその保護者(申し込みが必要です。)

### 5 日程・内容

	本校乳幼児教室—2歳児	外部から参加の2—4歳児
<del>9:30—10:20</del>	<del>受付(教育相談棟) 朝の準備や朝の活動を行います。</del>	
<del>10:20—10:30</del>	<del>体育館に移動</del>	<del>受付(体育館入口)</del>
<del>10:30—11:20</del>	<del>体験入学 *幼稚部のなかまし活動(3、4、5歳児の合同活動)に参加します。 活動内容:「サ—キ—ット遊び」(親子で参加) 持ち物等:お茶、タオル、動きやすい服装(体育館内では裸足で活動します)</del>	
<del>11:20—11:30</del>	<del>教育相談棟に戻り、感想を書きます。</del>	<del>質疑応答、解散</del>

※親子で幼稚部の活動に参加していただく予定です。

※日程・活動内容等は御相談させていただきます。

### 6 新型コロナウイルス対策

- ① 当日の健康チェックを行います。(37.0℃以上の発熱や風邪症状がみられる場合は来校をご遠慮いただきます)
- ② 手指消毒をしてから活動に参加します。
- ③ 保護者は、マスクもしくはマウスシールド、フェイスシールドを着用してください。
- ④ 会場は常時換気をします。

### 7 申し込みについて

幼稚部主事(壁谷)まで、ご連絡ください。

TEL 0564-45-2830

FAX 0564-45-6248

e-mail okazaki-ro@pref.lg.jp