

2017年9月

教育・医療・行政機関の皆様

日本聾話学校

校長 鈴木 実

ライシャワ・クレーマ学園

## 日本聾話学校 公開日のお知らせ



仲秋の候、皆様方におかれましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
日頃より本校の教育活動に対しましてお力添えをいただき、心から御礼申し上げます。

本校は、私立ろう学校として「キリスト教精神に基づいた聴覚主導の人間教育」の理念の下、手話を使わず、聴いて話す力を最大限に伸ばす特徴的な教育を展開している学校です。

新生児聴覚スクリーニング等による障がいの早期発見が本校の早期教育とつながることで、どのように子どもたちが成長するのか、本校の日頃の取り組みをご覧ください、ご理解いただける機会になればと願っております。

ご多用のこととは存じますが、多くの皆様がご来校くださいますようご案内申し上げます。

※幼・小・中学部への入学、転入学を検討されているご家庭にもご案内いただけましたら幸いです。

(但し、保護者・お子様は午前の部のみの参加とさせていただきます。)

記

**1 日時:** 2017年 11月16日(木) 9時より14時

**2 場所:** 学校法人日本聾話学校 / 東京都町田市野津田町並木 1942

児童発達支援センター **ライシャワ・クレーマ学園** 乳幼児部・オーディオロジー部

私立 **日本聾話学校** 幼稚部・小学部・中学部

**3 会費:** **無料** 午後の部ご参加の方は昼食をご持参下さい。※学校周辺には飲食店・コンビニ等はありません。

ご希望の方には有料(700円)にてご用意します。

**4 プログラム:** 午前の部

8:45~ 受付

9:00~ 全体会 ご挨拶 オリエンテーション

9:15~ 自由見学 乳幼児部・幼稚部・小学部・中学部・オーディオロジー部

10:45~ 全体会 学校概要説明 オーディオロジー部の話 各部説明 質疑

午後の部:(教育・医療・行政機関のご担当者のみ対象)

12:30~ 昼食・情報交換会

14:00 終了



**5 参加申込:** 参加申込書にて11月6日(月)までに、FAXまたは郵送にて  
お願い致します。

お問い合わせ先

学校法人日本聾話学校

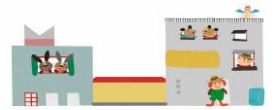
児童発達支援センターライシャワ・クレーマ学園 乳幼児部 / 私立 日本聾話学校 幼稚部・小学部・中学部

園長 佐々木 勝 mail: rk1@nrg.ac.jp / 教頭 瀬底 正嗣 mail: nrg2@nrg.ac.jp

TEL 042-735-2361 fax 042-734-8292

〒195-0063 東京都町田市野津田町並木 1942

## 6 ライシャワ・クレマ学園/日本聾話学校までの交通機関案内



※詳しくはホームページ アクセス参照

①小田急線鶴川駅下車

5番乗り場 町36系統 町田バスセンター行き(乗車時間約20分)

8:00発(この時間は1本だけ) 野津田高校入口下車 徒歩約5分

②小田急線鶴川駅下車

0番乗り場 鶴33系統 野津田車庫行き(乗車時間約20分)

8:13 8:25 8:30発 野津田車庫下車 徒歩約15分

③小田急線・JR横浜線町田駅下車 (町田バスセンター)

14番乗り場 町26系統 野津田車庫行き(乗車時間約20分)

7:55 8:15 8:25発 神学校下車 徒歩約10分

④小田急線・京王線多摩センター駅下車タクシー(所要時間約15分)



※ 大変申し訳ございませんが、当日は駐車場をご用意することができません。  
お車でのご来校はご遠慮ください。



※詳細は本校ホームページ参照

キ リ ト リ

## 11月16日(木) 公開日 参加申込書

2017年 月 日( )

| 所属名:         |     |     |                 |                   |
|--------------|-----|-----|-----------------|-------------------|
| ご住所:         |     | TEL | ( )             |                   |
|              |     | FAX | ( )             |                   |
| メールアドレス(必須): |     |     |                 |                   |
| No           | お名前 | 職名  | 午後の部 ※<br>参加 ○× | 昼食注文 ※<br>700円 ○× |
| 1            |     |     |                 |                   |
| 2            |     |     |                 |                   |
| 3            |     |     |                 |                   |

◎ 手話通訳をご希望の方はNoに○印を付けて下さい。  
◎ 4名以上の申込の場合は申込書をコピーしてご利用ください。  
FAXまたは郵送でお送り下さい。締切は11月6日(月)です。

※午後の部と昼食は教育・医療・行政機関のご担当者のみ対象

Fax 042-734-8292