

**鳥取盲学校高等部保健理療科・専攻科理療科
オープンスクール開催要項**

1 目 的

学校や学部・学科の概要の説明や、施設見学や授業参観・体験などをおして、本校における学校生活や取得できる資格、卒後の進路などについて知り、進路選択の参考としていただくことを目的として実施します。

2 対 象 者

見えにくさを感じている方で、鳥取盲学校の高等部保健理療科、専攻科理療科への入学に関心がある方。卒業学年に限らず1年生、2年生の方の参加も歓迎します。

<学科の特徴>

○高等部保健理療科：高等学校の普通教育及び、あん摩マッサージ指圧師国家試験受験資格を取得するための職業教育を行います。

○専攻科理療科：あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師の国家試験受験資格を取得するための職業教育を行います。

3 期 日 1回目 令和4年 8月 2日（火）

 2回目 令和4年10月25日（火）

※予定が合わない場合は相談に応じます。お気軽にご相談ください。

4 日 程

13：30～14：00 施設見学（学校、寄宿舍）

14：00～14：30 学科の概要説明

14：30～15：00 授業体験又は参観

15：00～15：30 個別相談会

5 参加申込

裏面「オープンスクール参加ファックス回答用紙」にてお申し込みください。

実施日の一週間前までに送信（送付）よろしくお願いします。

6 コロナウィルス感染拡大に関する事項

・新型コロナウイルス感染拡大状況によっては中止延期になる場合があります。

・オープンスクール当日から1週間以内の期間に県外との往来がある場合は、期日を変更するなど個別対応させていただくことがありますので連絡をお願いします。

7 問い合わせ先

鳥取県立鳥取盲学校 高等部主事 大森美和子

〒680-0151 鳥取市国府町宮下 1265

TEL 0857-23-5441 FAX 0857-23-5442

別紙

オープンスクール参加 ファックス回答用紙		発信日	令和４年	月	日
相手先	TEL番号： (0857)23-5441 FAX番号： (0857)23-5442 鳥取県立鳥取盲学校 高等部 担当 大森 行	発 信 者	所属（ ） TEL（ ） — FAX（ ） —		
			申込者・ 回答者		

【通信連絡事項】

オープンスクール参加申し込み

◎オープンスクールに参加します。

参加者氏名〔		〕
参加者氏名〔		〕
連 絡 先〔	—	—

※資料の文字の大きさや延期の連絡等をさせていただきます。

参加したい日にち、内容に○をお願いします。

●希望日

第1回	8月 2日 (火)	
第2回	10月 25日 (火)	

●希望内容

施設見学（学校、寄宿舍）	１３：３０～１４：００	
学科の概要説明	１４：００～１４：３０	
授業体験又は見学	１４：３０～１５：００	
個別相談会	１５：００～１５：３０	

送信締切：第1回 7月26日（火） 第2回 10月18日（火）

通信欄：