

発見！体感！



# オープンキャンパス 参加者募集

## 知的障害者対象（総合実務科）

このオープンキャンパスでは、総合実務科の訓練の一つである、ものづくりの訓練を体験できます。現場で必要とされるスキルを学び、将来の夢を実現する一歩を踏み出そう。

当学院では様々な障害に寄り添った訓練を実施しています。是非訓練受講可能かどうかをご確認ください。

### 実施日時

第4回 2027年2月13日（土） 9時30分～12時30分

### 実施内容

（受付開始 9時15分）

学院の紹介と施設見学、総合実務科の説明  
体験内容【空き缶を使った小物の製作】

### 体験定員

15名（見学のみも可能）

### 応募方法

- ・裏面の申込書に必要事項をご記入の上、学院まで郵送またはFAXにてお申込ください。
- ・申込受付は先着順で、定員に達し次第受付を終了いたします。
- ・特に連絡を差し上げない場合は、ご参加いただけますので、開催日時をご確認のうえ、当日の受付時間に当学院へお越しください。
- ・右記のQRコードからも申し込み可能です。





# ▶オープンキャンパス申込書(FAX送信用紙)[078-928-5512]

|                    |                                                                                                                                                                             |       |    |      |                                 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|------|---------------------------------|
| ふりがな               |                                                                                                                                                                             |       |    | 来校手段 | <input type="checkbox"/> 公共交通機関 |
| 氏名                 |                                                                                                                                                                             |       | 歳  | 手段   | <input type="checkbox"/> 自動車    |
| 住所                 | 〒                                                                                                                                                                           |       |    |      |                                 |
| 電話                 |                                                                                                                                                                             | F A X |    |      |                                 |
| 種別                 | <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> その他( ) |       |    |      |                                 |
| 学校・施設名             |                                                                                                                                                                             |       |    | 学年   | 年生                              |
| 同伴者等氏名             | 他( )名                                                                                                                                                                       |       |    |      |                                 |
| 参加者との関係            | <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 学校関係 <input type="checkbox"/> 支援機関 <input type="checkbox"/> その他( )                                                    |       |    |      |                                 |
| 日中の連絡先(保護者等)       | 携帯電話番号等                                                                                                                                                                     |       | 氏名 |      |                                 |
| 参加について<br>(どちらかに☑) | <input type="checkbox"/> 施設見学と体験実習 <input type="checkbox"/> 施設見学のみ                                                                                                          |       |    |      |                                 |
| 参加希望日<br>(どちらかに☑)  | 第4回 2月13日(土)                                                                                                                                                                |       |    |      |                                 |
| 申込締切               | 第4回 2月11日(木)まで                                                                                                                                                              |       |    |      |                                 |

※ 先着順に受け付けますのでご希望に添えない場合があります。

※ お申込み後、特に連絡を差し上げない場合は、ご参加いただけますので、希望した日をご確認のうえ、当日学院までお越しください。

(9:30開始(9:15～受付))

問合せ・申込先 お問い合わせは、平日9時から17時まで受け付けています。

〒651-2134 神戸市西区曙町1070 兵庫県立障害者高等技術専門学院 オープンキャンパス担当

TEL: 078-927-3230 FAX: 078-928-5512

交通案内 JR/山陽電鉄 明石駅下車

神姫バス 南3番乗車 「玉津曙」下車 徒歩約5分

市営地下鉄 西神中央駅下車

神姫バス 7番乗車 「玉津曙」下車 徒歩約5分

