

訓練を体験できる「オープンスクール」のご案内

国立鹿児島障害者職業能力開発校



QRコードから
お申し込みできます

2024

オープンスクール

1回目

7月21日(日)

2回目

10月27日(日)

お申し込みは FAX又は郵送で

1回目 7月16日(火)

2回目 10月21日(月)

必着をお願いします。

受付 ▶ AM 8 : 45 ~ 9 : 00

校説明 ▶ AM 9 : 00 ~ 10 : 00

体験の時間と内容 <予定>

(午前の部) AM10 : 10~11 : 30 | (午後の部) PM13 : 00~14 : 20

情報電子科

・電子部品による電子回路製作実習
1桁数字のカウントダウン電子回路の製作を体験

グラフィックデザイン科

・イラスト・写真加工の体験実習
専用ソフトを使用してイラスト作成、写真の切抜、色の変換などを体験

OA事務科

・訓練の内容説明とデータ入力体験実習
簿記会計、介護事務等の説明と、パソコン入力を体験

介護福祉サービス科

・車椅子の体験実習とレクリエーション活動体験
車椅子体験とレクリエーション体験

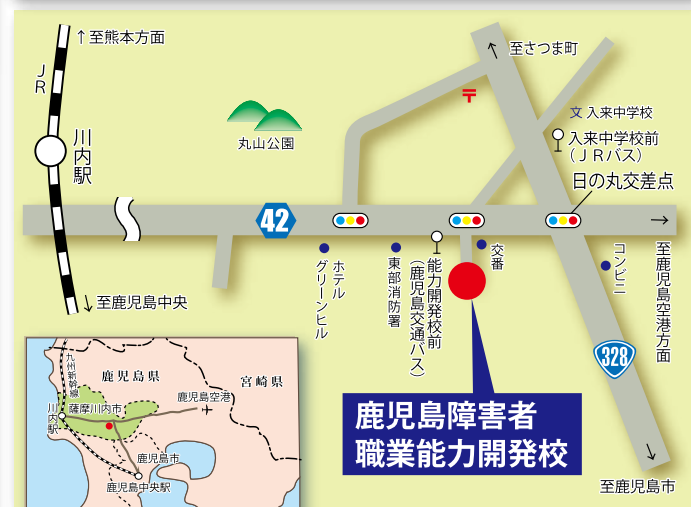
アパレル科

・縫製作業の体験実習
縫製作業を体験

ワークトレーニング科

・木工製品の製作体験実習
木工製品の製作を体験

施設見学 ・(午前の部) 11 : 30~ ・(午後の部) 14 : 20~



鹿児島障害者
職業能力開発校

●お問い合わせは
鹿児島障害者職業能力開発校
「オープンスクール」担当まで

鹿児島障害者職業能力開発校

オープンスクール 参加申込書

FAX: 0996-44-2207

送付先 鹿児島障害者職業能力開発校
オープンスクール担当宛締切 1回目 2024年7月16日(火)必着
2回目 2024年10月21日(月)必着

参加希望日に(○)をご記入ください。	①回目 2024年7月21日(日)	②回目 2024年10月27日(日)	
体験者氏名	ふりがな	年齢 歳	
体験者以外の参加者氏名 当日参加される体験者の保護者や引率者などのご氏名を記入してください。 ()は体験者との続柄等を記入してください。	()	()	
連絡先 (住所) 電話番号	〒 Tel ※電話番号が体験者自宅又は本人(携帯)以外の場合は、本人との続柄等を余白に記入してください。		
障害について 障害の内容を記入して、該当するものに○を付けてください。	障害の内容 ()身体障害者手帳 ()精神障害者保健福祉手帳	※体験時、配慮が必要な内容等も記入して下さい。 ()療育手帳 ()手帳なし	
希望する体験実習 体験を希望される方は、氏名を記入してください。 ①午前と午後行いますので、2科体験することができます。 ②体験実習は、障害をお持ちの方で、入校を検討されている方が対象となります。 ③保護者、引率の方は、実習の見学となります。 ④各科定員があります。定員を超えた場合は、調整することがありますので、ご了承ください。 注1) ワークトレーニング科は、療育手帳保持者のみとなります。	情報電子科 グラフィックデザイン科 OA事務科 介護福祉サービス科 アパレル科 ワークトレーニング科 ^{注1)}	時間 午前部 10:10~11:30 午後部 13:00~14:20 午前部 10:10~11:30 午後部 13:00~14:20 午前部 10:10~11:30 午後部 13:00~14:20 午前部 10:10~11:30 午後部 13:00~14:20 午前部 10:10~11:30 午後部 13:00~14:20 午前部 10:10~11:30 午後部 13:00~14:20 午前部 10:10~11:30 午後部 13:00~14:20	体験実習希望者氏名 車椅子、杖などを使用している方はチェック☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 手話
施設見学 施設見学を2回実施します。 見学希望の方は、氏名を記入してください。 ※見学場所は午前部、午後部とも同じです。	午前部(校内・寮) 午後部(校内・寮)	11:30~12:00 14:20~14:50	
質問事項(その他) 本校の訓練内容、寮生活、就職支援、生活支援についてのご質問を記入してください。 当日、校説明の中で回答いたします。			

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、オープンスクール参加申し込みの対応上、必要な手続きにのみ使用させていただきます。これらの個人情報は適切な安全対策の下に管理し、事前に申込者の同意なく第三者への開示・提供はいたしません。



校ホームページ