

令和4年度 エコール KOBE・学生募集要項

株式会社 WAP コーポレーション

代表取締役 岡本 正

福祉事業型「専攻科」エコールKOBE

学園長 吉川 史浩

1. 募集対象事業：自立訓練（生活訓練）事業所
福祉事業型「専攻科」エコールKOBE
（平成23年3月16日 認可 認可番号 2810600839号）
2. 募集人数：15名
3. 募集時期：令和3年9月13日（月）～9月17日（金）必着
4. 募集対象者：
 - ① 知的障害、もしくは精神障害をお持ちの方（療育手帳・精神障害者保健福祉手帳のいずれかが必要です）
※身体障害者手帳をお持ちの方でも、上記のいずれかの手帳が必要です
 - ② 当学園で学びたいという強い意欲をご本人がお持ちの方
 - ③ 自力で通学できる方（送迎サービスはございません）
 - ④ 身辺自立が可能な方
※入学に関しては、特別支援学校等高等部、高等学校（通信制を含む）等新規卒業予定の方を優先させていただきます。
5. 入学に伴う費用等：
 - ① 障害福祉サービス事業（自立訓練事業）です。入学金、学費等の徴収はありません。
 - ② 障害者総合支援法に定められた費用の支払いが生じる場合があります。
※各個人によってことなります。
 - ③ 必要な経費の実費負担があります。
※約10,000円（月額）程度 卒業旅行積立金含む。 その他、特別活動については別途徴収いたします。
 - ④ 更生訓練費等の受給を受ける事が出来る場合があります。
※各市町村等により状況は異なります。詳しくは各市町村福祉事務所へお問い合わせください。
6. 応募書類：①「入学申込書」
② 調査書や通知表、アセスメントシートなどご本人の性格や能力のわかる資料
7. 面接・検査日：令和3年10月18日（月）～22日（金）
※コロナウイルス感染症拡大防止等の関係で、変更する場合があります。
8. 面接・検査について：
 - ① 面接は本人面接及び保護者面接があります。
 - ② 検査に関しては、簡単な作文、国語、算数等の筆記検査を行います。
9. 合格発表について：令和3年10月29日発送
※発表は、特別支援学校に所属の方は学校に郵送いたします。学校に在籍でない方にはご本人のご自宅に郵送いたします。
※試験結果に関する電話等での個人的なお問い合わせは、ご遠慮下さい。

受付 番号		整理 番号	
----------	--	----------	--

エコールKOB E 入学申込書

ふりがな		性別	生 年 月 日	本人写真 (添付欄)
氏名			年 月 日 (満 歳)	
住所	〒 -			

ふりがな		続柄	(ご自宅)
家族代表者 氏名		電話番号 他	(携帯) (E-mail)

認定を受け ている障害 の区分等	手帳の種類	等級及び程度区分
------------------------	-------	----------

上記の者を、貴学園(事業所)へ入学(入所)させたいので、関係書類を添えて申し込みます。
令和 年 月 日
保護者 氏名 印

学校・施設 担当者	所属・氏名	電話番号 E-mail	
--------------	-------	----------------	--

福祉事業型「専攻科」エコール KOB E 学園長 殿

卒業(見込み)又は受験資格 証明書

上記の者は、本校において【高等学校(高等部)の課程を】
【卒業した・本年度卒業見込みである】ことを証明する

又は上記の者の、本施設からのエコール KOB E の受験を許可する

令和 年 月 日

学校名または施設名

校長名または施設長名 印