

設置者	障害種別	実習校	郵便番号	住所		電話番号	連絡教員	実習期間	週間数	学生番号	学生番号	学生番号
東京都	聴覚	大塚ろう	170-0002	豊島区	巣鴨4-20-8	03-3918-3347	大鹿 綾	2/1~2/19	3	C24-3505	C24-3509	C24-3534
東京都	聴覚	立川学園	190-0003	立川市	栄町1-15-7	042-523-1358	村尾愛美	2/1~2/19	3	C24-3531	C24-3516	C24-3537
東京都	聴覚	葛飾ろう	124-0002	葛飾区	西亀有2-58-1	03-3606-0121	澤 隆史	2/1~2/19	3	C24-3528	C24-3514	C24-3523
東京都	聴覚	中央ろう	168-0073	杉並区	下高井戸2-22-10	03-5301-3031	村尾愛美	1/20-2/10(1/28休 み 入試関係のため)	3	C24-3539	C24-3517	C24-3522