

添書不要

令和9年度岩手県立花巻清風支援学校高等部入学者選考に係る教育相談申込書

令和8年 月 日

岩手県立花巻清風支援学校長 行

(担当:高等部副校長 中島 雄
高等部主事 佐々木祐子)

電話 0198-28-2492(高等部直通)

FAX 0198-28-2089

学校名

電 話

FAX

担当者

以下のとおり申込みます。

1 ふりがな 生徒氏名: 性別()

2 希望日 第3希望まで御記入ください。

対応予定時間

教育相談・・・午前 9:30～11:00 (正面玄関 9:20受付)

午後13:20～14:50 (正面玄関13:10受付)

※受付開始時間を目途に御来校ください。

寄宿舍相談・・・教育相談終了後、実施します。

(午後の教育相談で寄宿舍を希望される方は、はじめに寄宿舍相談を行います。来校時間等は、決定通知にてお知らせします。)

	希 望 日 時				寄 宿 舎 相 談
第1希望	令和8年	月	日 ()	午前・午後	する ・ しない
第2希望	令和8年	月	日 ()	午前・午後	する ・ しない
第3希望	令和8年	月	日 ()	午前・午後	する ・ しない

※ 希望日が重複している場合につきましては、電話にて御連絡します。

希望調整後、決定通知を送付します(来校時間につきましても記載しますので、御確認ください)。