**令和７年度岩手県立久慈拓陽支援学校高等部入学者選考に係る教育相談申込書**

申込日：令和６年　　月　　日（　　）

記入者：

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | TEL　　　　　　　　FAX　　　　　　　　　e-mail |
|  |  |
| 参加生徒 |  |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 学年 | 　　　年 | 令和　　　年　　月　　日　（　卒業　・　卒業見込　） |
| 学級 | 通常学級　・　特別支援学級（　知的　・　情緒　・　他） |
| 教育相談希望日時 | 第１希望 | 　　　月　　　日（　　　）　①9:30～　②10:30～　③13:30～　 |
| 第２希望 | 　　　月　　　日（　　　）　①9:30～　②10:30～　③13:30～　 |
| 第３希望 | 　　　月　　　日（　　　）　①9:30～　②10:30～　③13:30～　 |
| 当日同行予定者 | 　保護者　　担任　　その他（　　　　　　　　　　　） |
| これまで久慈拓陽支援学校の | 高等部見学会に参加したことが（ ある ・ ない ・ 分からない ）学校見学（学校へ行こう週間等）をしたことが（ ある ･ ない ･ 分からない ） |
| 寄宿舎の利用を | 考えている　・　考えていない　・　分からない当日の寄宿舎見学を　（　希望する　・　希望しない　） |
| 教育相談にあたり配慮してほしい事項 |
| 【以下、事務処理欄】　決定日時　　　　月　　　日（　　　　）　　　：　　　　～ |
| 対応職員 | 氏名 | 伝達 | 備考 |
| 生徒 | 学校 |  | □副校長　□生徒対応職員 |  |
| 寄宿舎 |  | □寄宿舎連絡（寮務主任経由） |  |
| 中学校（部）宛 |  | □日程個票の送付 |  |
| 【特記事項】 |