

県立鏡が丘特別支援学校浦添分校

## 志願前相談

# 申込書

### 【注意事項】

※この用紙の記入は、基本的に入学を希望する者の保護者、又は保護者代理の方が記入します。

※志願前相談は高等部への「出願資格」の必須条件になります。出願を迷っている方も遠慮なさらず、まずは相談を受けてください。

※下記のどちらかにチェック☑を入れてください。

- 1. 浦添分校高等部の受験を希望します。そのための志願前相談を受けます。
- 2. 浦添分校高等部の進学に興味があります。受験するかは今のところわかりませんが、取りあえず志願前相談で高等部についての話が聞きたいです。

### 1. 申込み氏名等記入欄

ふりがな 生徒氏名				平成 昭和	年	月	日	生まれ
				( )	歳	男・女		
これまでの 最終学歴	特別支援学校中学部 中学校			年	月	卒業 卒業見込み		
ふりがな 保護者氏名				本人との続柄				
自宅住所 (連絡先)	〒 電話番号： FAX：							

2. 相談希望日時 ※9月29日～11月末日の期間 月～金 9時～16時までの時間帯で、希望をお書きください。(相談、学校見学を含め30分～1時間程度です。)

希望	月	日	曜日	時間帯	
第1希望					
第2希望					
第3希望					

★相談日時を学校で調整後、上記の連絡先にお知らせいたします。

### 3. その他

- (1) 相談だけでも遠慮なく申込み下さい。
- (2) 早めの相談をお勧めします。申込み締め切り10月31日(火)
- (3) 別日に体験入学も受けつけます。希望者は相談日にお伝えください。

#### 問い合わせ先

沖縄県立鏡が丘特別支援学校 浦添分校 高等部

☎ 098-879-5590 FAX 098-879-5609

入試担当：照喜名まで