

令和2年度 入学者対象生徒・保護者の 志願前相談実施について

本校では、令和2年4月入学の高等部入学希望者を対象に、志願前相談を下記の期間で計画しています。本校入学を希望される受検生の入試の出願資格となっていますので入試に関してのご相談・ご質問がありましたらお気軽にご連絡ください。

尚、志願前相談は保護者同伴が原則となっておりますのでご了承ください。また、小さなお子様連れでの来校はご遠慮ください。

記

- 1 志願前相談実施期間 : 令和元年10月21日(月)～11月1日(金)
- 2 対 象 : 志願者および保護者(中学3年生)
- 3 時 間 : 10:00～15:00
(12:25～13:25は給食指導のため出来ません)
- 4 場 所 : 県立美咲特別支援学校 高等部
- 5 申込方法 : 高等部志願前相談申込書でFAX送信
(FAX送信は担任・担当の先生でお願いします。)
- 6 申込期限 : 令和元年9月27日(金) **厳守**

※ 日程調整が必要な場合は、電話連絡いたします。

＝問い合わせ＝

沖縄県立美咲特別支援学校 入試担当：大城かおり・漢那茂美
TEL : 098-938-1037 FAX : 098-938-7700

FAX 送信票
高等部入学志願前相談申込書

令和 元 年 月 日

県立美咲特別支援学校
高等部入試係 大城・漢那 宛

学校名 _____

TEL _____

FAX _____

送信者名 _____

| | | | |
|---------|----------|----------|----------|
| ふりがな | | | 性別 |
| 生徒氏名 | | | 男・女 |
| 保護者名 | | | |
| 担任・担当者名 | | | |
| 希望日 | 第一希望 | 第二希望 | |
| | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| 希望時間 | | | |
| 療育手帳 | あり | なし | |
| 特記事項 | | | |

※申し込み期限 令和元年 9月27日（金）厳守