## 様式1-2FAX送信票その１

FAX送信票その１

令和６年度美咲特別支援学校高等部入学志願前相談　追加様式

～「他区域の特支校へ出願できる」ことを踏まえた志願希望について～

１　他の区域の知的障害を対象とする特別支援学校（他区域の特支校）へ**志願を検討している生徒のみ提出する**様式です。

２　他区域の特支校へ**志願を希望しない生徒については提出不要**です。

３　本校への提出〆切りは令和５年９月22日(金)です。中学校担当者が提出してください。

４　この様式を提出した時点では、他区域の特支校へ志願できるかどうかは未定です。

５　本校での志願前相談の後に、どの学校へ志願するかを決めることができます。

令和５年　　月　　日

学校名

美咲特別支援学校

担当　川 平 長 作　宛て

FAX　　098-938-7700

TEL 　　FAX

送信者名（職名）

本人・保護者記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 現在の学校名及び（在籍学級）  ※特支学級の場合種別も記入 |  |
| 担当教諭名（ふりがな） |  |
| 生徒氏名（ふりがな）※自筆 |  |
| 保護者等氏名(ふりがな)(続柄) |  |
| 住所 |  |
| 志願を希望するかもしれない他区域の特支校 |  |

確認事項と希望について

|  |  |
| --- | --- |
| ﾁｪｯｸ欄 | 確認事項：チェック欄に○をつけて下さい。 |
|  | 確認事項①保護者は、生徒の緊急時等の迎えに対応できます。 |
|  | 確認事項②生徒は公共交通機関等を利用しての自力通学が可能で、自主行動ができます。 |
|  | 確認事項③生徒の寄宿舎の利用には人数制限があることを理解しています。 |
| 現時点での希望：当てはまる項目のﾁｪｯｸ欄に○をつけて下さい | |
|  | 寄宿舎を利用せずに、他区域の志願を希望する（自宅からの通学が可能）。 |
|  | 高等部３年間全て寄宿舎を利用することができれば、志願を希望する。 |
|  | 少なくとも高等部２年間は寄宿舎を利用することができれば、志願を希望する。 |
|  | 少なくとも高等部１年間は寄宿舎を利用することができれば、志願を希望する。 |
|  | できれば寄宿舎を利用したいが、利用できなくても志願を希望する。 |

## 様式1-3 FAX送信票その２

FAX送信票その２

※FAX送信票その１では記入欄が小さい場合は、本送信票を利用してください。

※本送信票使用の際は、その１も添えて送付してください。

本人・保護者記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 現在の学校名及び（在籍学級）  ※特支学級の場合種別も記入 |  |
| 担当教諭名（ふりがな） |  |
| 生徒氏名（ふりがな）※自筆 |  |
| 保護者等氏名(ふりがな)(続柄)  ※自筆 |  |
| 住所 |  |
| 志願を希望するかもしれない他区域の特支校 |  |

確認事項と希望について

|  |  |
| --- | --- |
| ﾁｪｯｸ | ：チェックに○をつけて下さい。 |
|  | ①は、ののにできます。 |
|  | ②はをしてのがで、ができます。 |
|  | ③ののにはがあることをしています。 |
| での：当てはまるのチェックに○をつけて下さい | |
|  | をせずに、のをする（からのが）。 |
|  | をすることができれば、をする。 |
|  | ともはをすることができれば、をする。 |
|  | とも１はをすることができれば、をする。 |
|  | できればを利用したいが、できなくてもをする。 |