

FAX送信票その1

令和7年度美咲特別支援学校高等部志願前相談 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 美咲特別支援学校へのメ切りは令和7年9月19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 美咲特別支援学校志願前相談の後に、どの学校へ志願するかを決めることができます。

美咲特別支援学校 高等部
 担当 渡久地裕樹 宛
 〒904-2153
 沖縄市美里 4-18-1
 TEL 098-938-1037
 FAX 098-938-7700

令和7年 月 日

学校名 _____

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	
志願を検討している他区域の特支校	

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。