

令和8年度福島県立西郷支援学校高等部入学者選抜のための教育相談実施要項

1 日 時

- (1) 実施期間 令和7年11月10日(月)～11月21日(金)
※土日を除く

- (2) 実施時間 ① 10:00～10:45
② 11:15～12:00
③ 13:00～13:45
④ 14:15～15:00 のいずれかの時間

2 内 容

- (1) 本校高等部入学希望者、保護者の入学意志、入学目的の確認
(2) 本校高等部についての概要説明
(3) 本校高等部入学者選抜の実施概要(選抜方法、入学資格等)の説明
(4) 教育相談

3 場 所

福島県立西郷支援学校(受付:本校高等部昇降口)
〒961-8071 西白河郡西郷村大字真船字芝原151-1

4 対象者

- (1) 令和7年度中学校卒業見込みの生徒及び過年度卒業生徒
(2) 令和7年度特別支援学校中学部卒業見込みの生徒及び過年度卒業生徒
(3) 上記生徒の保護者(入所施設職員を含む)及び関係職員(担任、進路指導担当者等)

5 申し込みについて

(1) 申し込み手順

- ① 暗号化した別紙申込書を、下記アドレス宛に送付する。
② 解凍パスワードを、下記アドレスに送付する。
※「申込書」と「パスワード」は、別に送付してください。
※申し込みは、各学校で取りまとめて一括で送付してください。

送付先アドレス: assist.nishigo-sh@fcs.ed.jp 送付締め切り: 令和7年10月15日(水) 必着

- (2) 必ず第2・第3希望までご記入ください。記入がない場合、ご希望に添えない場合があります。
(3) 決定した相談日時につきましては、メールにてお知らせいたします。

6 感染症等への対応について

当日の朝、発熱や咳などの風邪症状、その他体調が思わしくない場合には、無理に来校せず、所属校を通して本校に連絡をお願いします。

7 その他

- (1) 「令和8年度 福島県立特別支援学校高等部入学者選抜実施要綱」に記載されているように、受験希望者は受験日の前までに必ず教育相談を受けていただくことになっておりますの

で、上記の日程で都合がつかない場合にはその旨をご連絡ください。

- (2) 当日は、「療育手帳」又は医師の診断書・意見書（知的障がいという診断名を含むもの）、教育相談資料（本校様式のもの）、上履き（シューズ）、筆記用具を持参してください。
- (3) 「教育相談資料」につきましては、教育相談実施日の1週間前までに、上記アドレスまで送付してください。（上記「申し込み手順」のとおり）
- (4) 本申し込み以降、新たに本校高等部を希望する生徒がおりましたら、速やかにご連絡ください。
- (5) 要項、申込書、教育相談資料の各様式は本校HPに掲載いたします。必要に応じてダウンロードしてご使用ください。
- (6) 感染症対策の観点から、状況により日程等を変更する場合があります。その際には、改めて変更のご案内をいたします。
- (7) 不明な点などがありましたら、教頭まで電話をお願いいたします。

教頭 小山 直人 電話0248-25-3110