

令和6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5年11月6日(月)～令和5年11月17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:本校舎正面玄関)
〒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5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5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 申し込み方法

- (1) 申し込み方法:別紙申込書を下記へ**郵送(親展文書)**で提出してください。
郵送先 〒961-8071 西白河郡西郷村大字真船字芝原151-1
西郷支援学校 教頭 吉田 大祐 宛

- (2) 申し込み締め切り:**令和5年10月16日(月) 必着**

※受理後日程を調整し、決定した相談日時をお知らせいたします。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ございます。

6 感染症対策について

- (1) 受付は、本校正面玄関で行います。当日の朝、本人及び家族に発熱や咳などの風邪症状、その他具合が悪かったりする場合には無理に来校せず、本校に連絡をお願いします。

7 その他

- (1) 「令和6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) 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。**

- (4) 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。
- (5) 貴重品は、携行し、手荷物を置く場合は、指定された場所に置いてください。
- (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 吉田 大祐 電話0248-25-3110