

令和4年10月25日

保護者各位

富山県立高岡高等支援学校
校長 古野 芳子

令和5年度特別支援学校高等部入学者選抜のための教育相談について（ご案内）

紅葉の候 ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、本校を進学先の一つとして考えておられる方を対象とした標記の教育相談を下記のとおり実施いたします。

つきましては、教育相談を希望される方は、別紙申込書に必要事項を記入の上、在籍校へ提出してください。

なお、相談内容等の個人情報は、入学者選抜以外の業務には用いません。

記

- 1 実施時期 令和4年11月頃に告示される「令和5年度富山県立特別支援学校高等部入学者募集要項」に記載の期間
※平日の午前9時から午後5時まで
※志願の可能性があるすべての特別支援学校の教育相談を受けておかれることをお勧めします。
- 2 場 所 富山県立高岡高等支援学校
- 3 対 象 本校を進学先の一つと考えている生徒とその保護者
- 4 所要時間 約1時間
- 5 内 容 面談及び実態把握
※ 生徒の面談等と並行して、保護者との面談を行います。
- 6 申 込 み 在籍校で指定された期日までに申込書を担任の先生へ提出してください。相談の日時については、後日在籍校を通して連絡いたします。

「富山県立高岡高等支援学校入学者選抜のための教育相談」申込書

在籍校等	学校名 _____ 学校 ※ 該当の箇所には ○ を付けてください。 ・中学校 ・通常の学級（通級 あり・なし） ・特別支援学級（知的障害、自閉症・情緒障害、その他） ・特別支援学校	
	(ふりがな) 学級担任名 _____	
生徒氏名	(ふりがな) 氏名 _____	
付添者氏名	(ふりがな) 氏名 _____ 続柄 ()	
	(ふりがな) 氏名 _____ 続柄 ()	
相談希望日等	第1希望	月 日 () 時 分 ~
	第2希望	月 日 () 時 分 ~
	第3希望	月 日 () 時 分 ~
	※「令和5年度富山県立特別支援学校高等部入学者募集要項」に記載の期間内でお書きください。 ※日程調整のため、ご都合の良い時間帯を、第1希望から第3希望までお書きください。(教育相談の時間は、1時間程度と考えています。)	