

【様式a】 令和7年度入学生 宮城県立聴覚支援学校高等部教育相談申込用紙

(※二次募集 本校中学部在籍者用)

宮城県立聴覚支援学校入学者選考事務局

以下の内容にご記入の上、本校中学部を通してお申し込みください。

※決定した日時は、中学部を通してご連絡いたします。

※相談日の決定は、原則として先着順といたしますのでご了承ください。

申込日 令和7年3月 日 () ※申込締切 : 令和7年3月17日(月)12:00

申込先 宮城県立聴覚支援学校 入学者選考事務局 菊地 由理子

下記のとおり教育相談を申し込みます。

<相談者>

生徒氏名 【 】

保護者氏名 【 】 ※ 保護者同伴です。

担任氏名 【 先生 】 ※ 担任は同席しません。

<現時点での希望学科> (○印をつける)

【 普通科 ・ 工業技術科 ・ 生活デザイン科 】

※ 教育相談を受けてから学科を考える場合は、未記入で結構です。

<相談希望日時について>

◆実施期間 : 令和7年3月14日(金)~17日(月) 9:30~15:30 *土日祝のぞく
相談時間は50分程度です。

◆記入のしかた : 下の相談日から、ご希望の月日(午前・午後)を選び、○印をご記入ください。

期 日	9:30~12:30	13:30~15:30
3月14日(金)		
3月17日(月)		

(※ ○は3つ以上つけていただきますようご協力願います)

<その他>

◆オープンスクールに参加できなかった等の理由で各科長との相談を希望する場合、その旨をご記入ください。また、補足の連絡事項などありましたらご記入ください。

【様式b】 1枚目／全2枚

令和7年度入学生 宮城県立聴覚支援学校高等部教育相談申込用紙
(※二次募集 本校以外の中学部・中学校在籍者用)

宮城県立聴覚支援学校入学者選考事務局

以下の内容にご記入の上、在籍校よりFAXでお申し込みの上、電話にて着信確認をお願いいたします。
宮城県聴覚支援学校 FAX (022)246-0446 TEL (022)248-0648
※相談日時は、中学校宛てにFAX、電話にてご連絡いたします。
※相談日の決定は、原則として先着順といたしますのでご了承ください。

申込日	令和7年3月	日 ()
※申込締切 : <u>令和7年3月17日(月)12:00</u>		
受信者	宮城県立聴覚支援学校	入学者選考事務局 菊地 由理子
送信者		
学校名:	FAX()	—
担当者名:	TEL ()	—
下記のとおり教育相談を申し込みます。		
<相談者>		
生徒氏名	【	】
保護者氏名	【	】 ※ 保護者同伴です。
担任氏名	【	先生】
※ 教育相談終了後、担任の先生との面談を30分程度で予定しています。		
<現時点での希望学科>(○印をつける)		
【 普通科 ・ 工業技術科 ・ 生活デザイン科 】		
※ 教育相談を受けてから学科を考える場合は、未記入で結構です。		

【様式b】 2枚目／全2枚

<相談希望日時について>

- ◆実施期間：令和7年3月14日(金)～17日(月) 9:30～15:30 *土日祝のぞく
相談時間は50分程度です。終了後、担任の先生と30分程度の面談をお願いします。
- ◆記入のしかた：下の相談日から、ご希望の月日(午前・午後)を選び、○印をご記入ください。

期 日	9:30～12:30	13:30～15:30
3月14日(金)		
3月17日(月)		

(※ ○は3つ以上つけていただきますようご協力願います)

<その他>

- ◆オープンスクールに参加できなかった等の理由で各科長との相談を希望する場合、その旨をご記入ください。また、補足の連絡事項などありましたらご記入ください。

※本状のみお送りください。申し込み受付後、折り返し受付確認のファクスを送りますので受付完了をご確認ください。

※相談日は、ご記入いただいたプロフィール用紙をご持参ください。

【様式c】 1枚目／全2枚

令和7年度入学生 宮城県立聴覚支援学校専攻科教育相談申込用紙
(※二次募集 本校以外の高等部・高等学校在籍者用)

宮城県立聴覚支援学校入学者選考事務局

以下の内容にご記入の上、在籍校よりFAXでお申し込みの上、電話にて着信確認をお願いいたします。
宮城県聴覚支援学校 FAX (022)246-0446 TEL (022)248-0648
※相談日時は、高等学校(高等部)宛てにFAX、電話にてご連絡いたします。
※相談日の決定は、原則として先着順といたしますのでご了承ください。

申込日 令和7年3月 日 ()

※申込締切： 令和7年3月17日(月)12:00

受信者 宮城県立聴覚支援学校 入学者選考事務局 菊地 由理子

送信者

学校名: FAX() —

担当者名: TEL () —

下記のとおり教育相談を申し込みます。

<相談者>

生徒氏名 【 】

保護者氏名 【 】 ※ 保護者同伴です。

担任氏名 【 先生 】

※ 教育相談終了後、担任の先生との面談を30分程度で予定しています。

<現時点での希望学科>(○印をつける)

【 産業工芸科・機械システム科・被服科・理容科 】

※ 教育相談を受けてから学科を考える場合は、未記入で結構です。

【様式c】 2枚目／全2枚

<相談希望日時について>

- ◆実施期間：令和7年3月14日(金)～17日(月) 9:30～15:30 *土日祝のぞく
相談時間は50分程度です。終了後、担任の先生と30分程度の面談をお願いします。
- ◆記入のしかた：下の相談日から、ご希望の月日(午前・午後)を選び、○印をご記入ください。

期 日	9:30～12:30	13:30～15:30
3月14日(金)		
3月17日(月)		

(※ ○は3つ以上つけていただきますようご協力願います)

<その他>

- ◆オープンスクールに参加できなかった等の理由で各科長との相談を希望する場合、その旨をご記入ください。また、補足の連絡事項などありましたらご記入ください。

※本状のみお送りください。申し込み受付後、折り返し受付確認のファクスを送りますので受付完了をご確認ください。

※相談日は、ご記入いただいたプロフィール用紙をご持参ください。