# 【様式 A】 令和9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

## （※本校中学部在籍者用）

○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、後日、中学部を通してご連絡いたします。（数日、お時間をいただくことがあります）
※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８年10月　　日（　　）※申込締切 ： **令和8年10月20日(火)**

申込先　　宮城県立聴覚支援学校　入学者選考事務局　　菊地　摂子

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　　【　　】 ※ 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8年11月4日(水)～18 日(水)　9:30～15:30　＊土日祝、11/11 除く。
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 | 13:15～15:30 | 期　日 | 9:30～12:30 | 13:15～15:30 |
|---|---|---|---|---|---|
| 11 月 4 日（水） | | | 11 月 12 日(木) | | |
| 11 月 5 日（木） | | | 11 月 13 日(金) | | |
| 11 月 6 日（金） | | | 11 月 16 日(月) | | |
| 11 月 9 日（月） | | | 11 月 17 日(火) | | |
| 11 月 10 日(火) | | | 11 月 18 日(水) | | |

（※ ○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。