

【様式 C】 令和9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
(※本校以外の高等部・高等学校在籍者用)

○この用紙に記入したものをそのままメールに添付し、在籍校(出身学校)から下記にお送りください。
(Word、PDF どちらでも可)

<送付先>

宮城県立聴覚支援学校

メールアドレス miyaro-s-gakubu@od.myswan.ed.jp

件名 専攻科教育相談申込(高等学校名)

○申込みが届き次第、折り返し受付確認のメールを送ります。
(土日祝日を除いて)2～3日しても返信がない場合、お手数ですが確認の連絡をお願いします。

<問合せ先>

入学者選考事務局 菊地 摂子 TEL (022)248-0648

○決定した日時は、高等学校(高等部)宛てにメールにてご連絡します。(数日、お時間をいただくことがあります)

○相談日には、ご記入いただいたプロフィール用紙をご持参ください。
(メールでの事前送付は不要です)

○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。

専攻科教育相談申込用紙

<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				
<送信者>					
学校名					
担当者名					
学校のメールアドレス					
TEL	—	—	FAX	—	—

<相談者>

ふりがな
生徒氏名 :

保護者氏名 :

担任氏名 :

<現時点での希望学科> (希望する学科を残し、他は消してください)

【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>

○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。

○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。終了後、高等学校(高等部)担任の先生と本校職員との
30分程度の面談をお願いいたします。

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。

--