

令和5年6月9日

志願相談希望保護者様

横浜市立日野中央高等特別支援学校  
校長 菊本 純

横浜市立日野中央高等特別支援学校 令和6年度入学選抜に関わる志願相談について

初夏の候 保護者のみなさまには、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、令和6年度入学生徒募集要項にもとづき、本校での志願相談を次のように行います。内容をご確認いただき、申込票に必要事項をご記入の上、在籍校を通してお申し込みください。

※志願相談を行わない場合は、横浜市立高等特別支援学校3校(日野中央・二つ橋・若葉台)への志願はできませんので十分ご注意ください。

- 相談期間 令和5年9月1日(金)～10月6日(金)  
※土日祝日、9月15日(金)、9月19日(火)を除きます。  
※10:00～12:00 13:30～15:30で1日上限8組までを予定しています。
- 相談時間 1組 約20分間
- 相談場所 横浜市立日野中央高等特別支援学校(横浜市港南区日野中央2-25-3)  
最寄りのバス停「洋光台北口」(横浜市営バス)
- 相談参加者 現時点で本校を進学先の第1希望とお考えの中学3年生徒、保護者
- 申込期日 月 日( )までに在籍校の先生へお申し込みください。
- 日時決定のご連絡 7月14日(金)以降に在籍校の学校長宛に連絡いたします。
- その他 ※3校のうち1校で志願相談を行ってれば、志願相談を行った学校と、実際に志願する学校が異なっても構いません。

担当:大場・長井 TEL 844-3015

キリトリ

保護者→在籍校→(Googleフォーム)→日野中央高等特別支援学校

令和5年 月 日

横浜市立日野中央高等特別支援学校 志願相談申込票

※ 月 日( )までに在籍校に提出してください。

志願相談の意味を理解した上で、他の2校(二つ橋、若葉台)での志願相談には申し込みませんので、横浜市立日野中央高等特別支援学校での志願相談への申し込みをお願いします。

第1希望日	月 日( )	ご希望の日と曜日をご記入ください。 <u>必ず第5希望までご記入ください。</u> 申し訳ありませんが時刻の指定はできません。
第2希望日	月 日( )	
第3希望日	月 日( )	
第4希望日	月 日( )	
第5希望日	月 日( )	
横浜市立 _____ 学校		当日同席予定の
生徒氏名 _____		保護者氏名 _____

担当教諭氏名 \_\_\_\_\_