

保護者様

横浜市教育委員会事務局  
特別支援教育課長

「横浜市立日野中央高等特別支援学校・二つ橋高等特別支援学校・  
若葉台特別支援学校知的障害教育部門高等部  
令和8年度 入学生徒対象 願書等各様式」配布期間のお知らせ

日頃より本市の特別支援教育の推進に、ご理解、ご協力いただきましてありがとうございます。  
さて、「横浜市立日野中央高等特別支援学校・二つ橋高等特別支援学校・若葉台特別支援学校知的障  
害教育部門高等部 令和8年度入学生徒対象 願書等各様式」の配布期間について、次の通りお知らせい  
たします。

1 日 時 令和7年9月22日(月)～9月26日(金) ※9月23日(火)を除く  
受付時間 9:00～12:00 13:00～15:00

2 場 所 各高等特別支援学校等

3 配布内容 横浜市立日野中央高等特別支援学校・二つ橋高等特別支援学校・若葉台特別支援学校  
知的障害教育部門高等部 令和8年度入学生対象 願書等各様式

4 その他

- ・生徒本人、又は保護者が受け取りに来てください。
- ・学校の敷地内には自家用車は駐車できませんのでご了承ください。
- ・事前の申し込みは不要です。

【問い合わせ先】 横浜市教育委員会事務局特別支援教育課

TEL:045-671-3958

----- 切り取り線 -----

### 入学願書等 受領書

志願先学校名	在籍校名	受領者氏名
<input type="checkbox"/> 日野中央高等特別支援学校 <input type="checkbox"/> 二つ橋高等特別支援学校 <input type="checkbox"/> 若葉台特別支援学校		
		志願予定者氏名

第一志望校に□にレ点を付けてください。

※本状を当日ご持参ください。