令和５年　月　日

中学３年生保護者様

横浜市立上菅田特別支援学校
校　長　　村山　小百合

令和６年度生　入学検査に関わる個別進学相談について

初夏の候　保護者の皆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、本年度の上菅田特別支援学校の個別進学相談を次のように行います。内容をご確認いただき、入学希望者・保護者の方は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。

また、別紙の個別進学相談時に使用する相談資料は、担任の先生とご確認の上、必要事項をご記入ください。相談日当日に原本とそのコピー１部、あわせて２部をご持参くださいますようにお願いいたします。

１	相談期間	令和５年９月４日（月）～９月１５日（金）　※土日を除く １０：００～１４：００を予定しています
２	相談時間	１組　２０分間
３	相談場所	本校学習室　※当日、受付にてご案内いたします
４	相談参加者	上菅田特別支援学校高等部入学希望の中学３年生徒、保護者 ※肢体不自由の者、又は肢体不自由特別支援学校に在籍する者
５	申込期日	月　　日（　　）までに在籍校の先生へ申込表をご提出ください。
６	日時決定のご連絡	７月１３日（木）までに在籍校の学校長宛に連絡通知いたします。

---------- キリトリ ----------

上菅田特別支援学校進学相談会申込票

保護者提出先→在籍校

※　　月　　日（　　）までに在籍校に提出してください。

第１希望日	９月	日（　）	AM　・　PM
第２希望日	９月	日（　）	AM　・　PM
第３希望日	９月	日（　）	AM　・　PM

ご希望の日と曜日をご記入ください。**必ず第３希望までご記入ください。**申し訳ありませんが時刻の指定はできません。

生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

当日同席される
保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿