

小 支 号 外
平成 29 年 10 月 4 日

仙台市立各中学校長 殿

宮城県立小松島支援学校
校 長 林崎 秋彦
(公印省略)

平成 30 年度高等部入学者選考に係る教育相談について (通知)

清秋の候、貴職におかれましてはますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

また、日頃より本校の教育活動に格別の御理解と御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして、下記のとおり実施いたしますので、本校高等部への入学を希望する場合は、教育相談に申し込みいただくようお願いいたします。

なお、教育相談の日程につきましては、別紙の「平成 30 年度高等部入学者選考に係る教育相談予定表」に基づき、希望日時を「教育相談希望日連絡用 FAX 用紙」でお知らせください。後日調整の上、改めてご連絡いたします。

また、教育相談には、該当する生徒、保護者、担任の先生にご参加いただきたく、よろしくご配慮くださいますようお願いいたします。

記

1 期間 平成 29 年 11 月 6 日 (月) から 11 月 28 日 (火) まで
(11 月 20 日、休日、祝日を除く)

2 場所 宮城県立小松島支援学校 小学部棟 4 階相談室

3 添付書類

- (1) 平成 30 年度高等部入学者選考に係る教育相談予定表
- (2) 教育相談希望日連絡用 FAX ※10 月 18 日 (水) までにお申し込みください。
- (3) 教育相談申込書 (様式 5)
- (4) 教育相談面接票 (様式 6) , 同記入例

注 1 : 教育相談希望者が複数いる場合には、用紙をコピーしてお使いください。

注 2 : 各様式は、本校ホームページよりダウンロードできます。

注 3 : 教育相談申込書と教育相談面接票を相談日の二日前までに本校へお届けくださいますようお願いいたします。

【 担当 】

高等部主事
主幹教諭 平間 孝治
〒981-0906
仙台市青葉区小松島新堤2番の1
電話 022-725-3616
FAX 022-274-3206

<ファクシミリ用>

教育相談希望日連絡用 FAX 用紙

宮城県立小松島支援学校

入学者選考担当 平間 孝治 あて

学校名	
送信者名	
連絡先電話番号	

番号	教育相談申込者		第1希望	第2希望	第3希望	担任氏名
1	生徒氏名					
	保護者氏名					
2	生徒氏名					
	保護者氏名					
3	生徒氏名					
	保護者氏名					
4	生徒氏名					
	保護者氏名					
5	生徒氏名					
	保護者氏名					

※ 別紙「平成30年度高等部入学者選考に係る教育相談予定表」をご覧の上、希望する日時を第3希望までご記入ください。

※ 申込締切日は、平成29年10月18日（水）とします。

ファックス番号

022-274-3206