令和８年度岡山県立高等支援学校及び岡山県立特別支援学校高等部本科普通科職業コース入学者選抜出願希望者出願前教育相談申込書

令和　　年　　月　　日

岡山県立　　　　　　　支援学校長　殿

 ふ　り　が　な

　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　在学又は出身学校名

　次のとおり、出願前教育相談を申し込みますのでよろしくお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 出願前教育相談希望日時＊第３希望まで記入＊午前・午後に○印 | 第１希望　　月　　日（　 曜日）　午前・午後第２希望　　月　　日（　 曜日）　午前・午後第３希望　　月　　日（　 曜日）　午前・午後 |

※希望日時を参考に調整し、相談日時を連絡します。

※必ずしも希望どおりにならない場合もあります。

※在学又は出身学校の校長を経由し、志願校へ令和７年９月24日(水)から令和７年10月３日(金)午後５時まで（ただし、土曜日及び日曜日を除く。）に申し込んでください。