

令和6年度 県立水戸飯富特別支援学校高等部入学志願者調査

学 校 名 _____ 住 所 _____

電話番号 _____ 記入者職・氏名 _____

現在の志願者 _____ 名

1	(ふりがな) 生 徒 氏 名	保護者氏名	担任氏名	志望校（第1）	
	() 男・女			志望校（第2）	
	生年月日 平成 年 月 日			志望校（第3）	
	住所：			在籍学級（○で囲んでください） ・ 通常の学級 ・ 知的障害特別支援学級 ・ 自閉症・情緒障害特別支援学級	
	療育手帳 有（㊤ A B C） 無				
	その他の障害者手帳 有（ ） 種 級） ・ 無				
	本校への通学方法（ 自力通学 ・ スクールバス ・ 保護者送迎 ）				
2	(ふりがな) 生 徒 氏 名	保護者氏名	担任氏名	志望校（第1）	
	() 男・女			志望校（第2）	
	生年月日 平成 年 月 日			志望校（第3）	
	住所：			在籍学級（○で囲んでください） ・ 通常の学級 ・ 知的障害特別支援学級 ・ 自閉症・情緒障害特別支援学級	
	療育手帳 有（㊤ A B C） 無				
	その他の障害者手帳 有（ ） 種 級） ・ 無				
	本校への通学方法（ 自力通学 ・ スクールバス ・ 保護者送迎 ）				
3	(ふりがな) 生 徒 氏 名	保護者氏名	担任氏名	志望校（第1）	
	() 男・女			志望校（第2）	
	生年月日 平成 年 月 日			志望校（第3）	
	住所：			在籍学級（○で囲んでください） ・ 通常の学級 ・ 知的障害特別支援学級 ・ 自閉症・情緒障害特別支援学級	
	療育手帳 有（㊤ A B C） ・ 無				
	その他の障害者手帳 有（ ） 種 級） ・ 無				
	本校への通学方法（ 自力通学 ・ スクールバス ・ 保護者送迎 ）				

記入上の留意事項

1 記入の仕方

(1)「志望校」

- ・現在の第1志望校、第2志望校、第3志望校について、以下のように記入ください。第3志望がない場合は斜線を引いてください。
- ・本校は「水戸飯富特」と記入してください。
- ・県立水戸高等特別支援学校は「高等特」と記入してください。
- ・高等学校は「〇〇高校」と記入してください。

(2)「療育手帳」

- ・所持の有無、判定区分を○で囲んでください。

(3)「その他の手帳」

- ・所持の有無、手帳の名前、判定を記入してください。

(4)「在籍学級」

- ・現在在籍している学級について、通常の学級、特別支援学級（障害種別）の別を○で囲んでください。

(5)「本校までの通学方法」

- ・通学方法を選び、○で囲んでください。
- ・自力 通学とは、本人が一人で自転車や路線バス(公共交通機関)などを使用して通学する方法です。

2 提出の方法

- (1) 該当生徒がいる場合は、7月 20 日(木)までに郵送による返送をお願いします。志願者がいない場合は FAX でも構いませんが、必ず「0名」と記入して期日までに提出してください。
- (2) 本校志望の生徒が4名以上いるときには、用紙をコピーしてお使いください。

3 その他

- ・志望校として本校の名前を記入された学校には、本校高等部入学者選考に係る教育相談の希望調査用紙等を、後日学校宛に送付いたします。
- ・「令和6年度 県立水戸飯富特別支援学校高等部入学志願者調査」の様式につきましては、本校ホームページからもダウンロードできます。