



令和8年度(2026年度)

熊本県立鏡わかあゆ高等支援学校

入学者選抜に係る教育相談の実施について(御案内)

教育相談の概要

- 対象者 令和8年度(2026年度)鏡わかあゆ高等支援学校入学者選抜検査へ出願を検討している生徒とその保護者及び担任等 ※出願予定の方は必ず参加をお願いします。

※原則、本校の学校説明会に昨年度または今年度参加した生徒を対象とした教育相談になります。
※学校説明会に参加されていない方の申し込みは、所属校を通して御相談ください。

普通科：学校教育法施行令第22条の3に示す障がいのある者
※参考 専門学科：日常生活を営むのに一部援助が必要な程度の知的障がいのある者
出願資格 ①日常生活での行動が一人のできる者 ②公共交通機関等の利用が可能な者
その他：出願先の今年度の教育相談を受けている者等、県教育委員会が定めた条件があります。

- 期 日 令和7年(2025年)6月10日(火)~10月31日(金)

※土曜、日曜、祝日、学校閉庁日(8月12日(火)~8月15日(金))は除く
※申し込みは9月末までをお願いします。

- 時 間

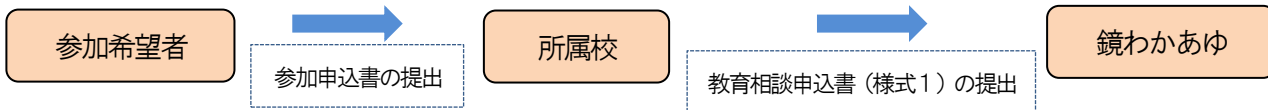
Table with columns: 普通科, 専門学科, 両科続けて(※). Rows: 午前 (あ, い, う), 午後 (え, お).

※両科(普通科・専門学科)の教育相談を同日に受ける場合、A~Cの中からお選びください。

- 内 容 入学者選抜検査に係る教育相談(入学者選抜検査に関する事、教育課程、諸費用等)

- 場 所 鏡わかあゆ高等支援学校(八代市鏡町鏡村937)

- 申込方法 参加を希望される方は、参加申込書を担任の先生に御提出ください。



「鏡わかあゆ高等支援学校」入学者選抜に関する教育相談 参加申込書

1 参加者名

Table with columns: 生徒名, 参加保護者等名, 教育相談の種類, 寄宿舍の相談. Includes checkboxes for course types and dormitory consultation.

2 教育相談希望日時

※時間【 】は、上記「時間」の項を参考に、( )にあ~お、ア~エ、A~Cをご記入ください。

第1希望日 月 日(曜日) 時間【 ①( ) ②( )】

第2希望日 月 日(曜日) 時間【 ①( ) ②( )】

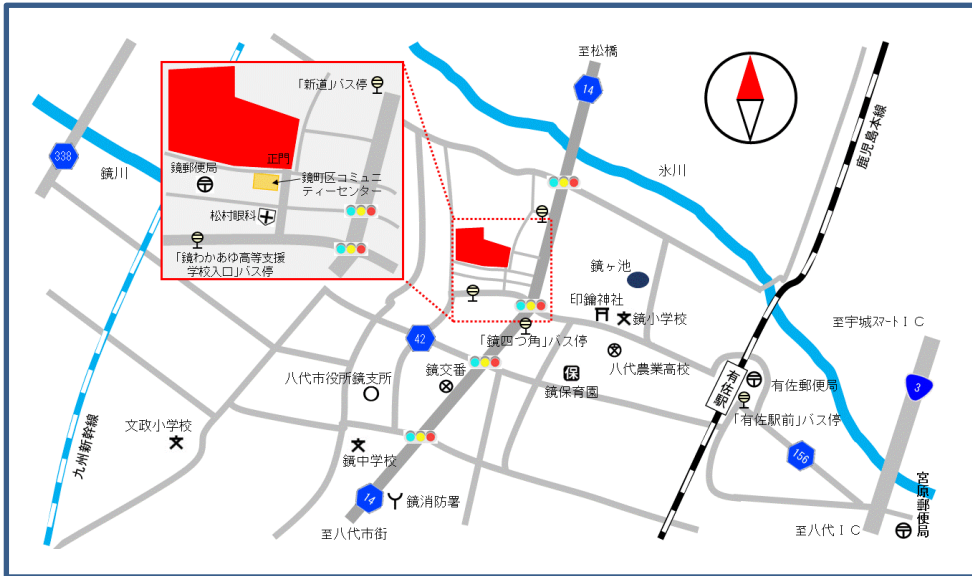
第3希望日 月 日(曜日) 時間【 ①( ) ②( )】 ※裏面あり→

## 参加される方へ(御協力のお願い)

- 水分を準備するなど、各自、熱中症対策をお願いします。
- 大雨や台風等の際は中止とさせていただきます。中止の場合は、所属校を通して事前に連絡いたします。

## 本校までのアクセス

- 自家用車で来校の際は、正門付近の駐車スペース(約10台)を御利用ください。
- 来校されましたら、正面玄関の事務室までお越しください。



## 問い合わせ先

〒869-4201 八代市鏡町鏡村 937 熊本県立鏡わかあゆ高等支援学校  
電話：0965-31-2577 ファックス：0965-52-5161  
学校ホームページ：『鏡わかあゆ』で検索：<https://sh.higo.ed.jp/wakaayu/>  
担当者：大柿(高等部主事) / メール：[okaki-y@mail.bears.ed.jp](mailto:okaki-y@mail.bears.ed.jp)

### 3 受検希望学科 ※該当する箇所の( )に○印をお願いします。

- ( ) ア：本校の普通科を受検希望 ( ) イ：本校の専門学科を受検希望  
( ) ウ：本校の普通科または専門学科の受検を検討中  
( ) エ：他の支援学校または本校普通科の受検を検討中  
( ) オ：他の支援学校または本校専門学科の受検を検討中  
( ) カ：高等学校または本校受検を検討中 ( ) キ：未定

### 4 療育手帳について(手帳がある場合は、出願資格確認のため、教育相談当日はご持参ください)

- 交付を受けている場合 ( ) B2 ( ) B1 ( ) A2 ( ) A1  
交付を受けていない場合 ( ) 知的障がいについての記載がある診断書を持っている  
( ) 診断書の発行を医療機関(関係機関)に依頼中である  
( ) 診断書は持っていない