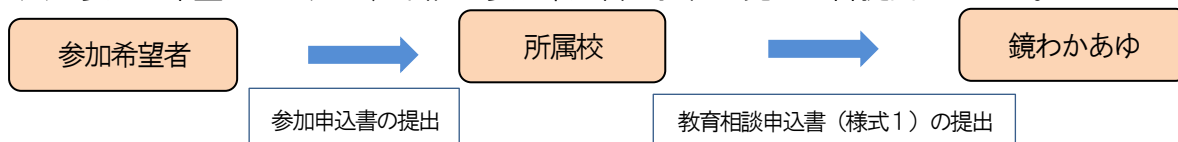




令和5年度(2023年度) 熊本県立鏡わかあゆ高等支援学校 入学者選抜検査に係る教育相談の実施について(御案内)

教育相談の概要

- 対象者 令和5年度(2023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。
- 期 日 令和4年(2022年)5月23日(月)～10月28日(金)
※ただし、土曜、日曜、祝日、学校閉庁日(8月11日(木)～8月15日(月))は除く
- 時 間 ①午前 9時30分～午前10時30分
②午前11時00分～午後 0時00分
③午後 1時30分～午後 2時30分
④午後 3時00分～午後 4時00分
- 内 容 入学者選抜検査に係る教育相談
※教育相談(教育課程、入学者選抜検査に関すること、費用等)
※原則、学校説明会に参加された方を対象とした教育相談となります。
※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。
- 場 所 鏡わかあゆ高等支援学校 教育相談室等
- 申込方法 参加を希望される方は、下記の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

生徒名	参加保護者・教師等名	※該当する箇所の()に○印をお願いします。
		() 本校の普通科を受検希望 () 本校の専門学科を受検希望 () 本校の普通科または専門学科の受検を検討中 () 他の支援学校または本校受検を検討中 () 高等学校または本校受検を検討中 () 未定

2 教育相談希望日

※時間帯は、上記「時間」の項を参考に、希望する時間帯の数字に○印を付けてください

第1希望日	___月 ___日 (___曜日)	時間帯 (① ② ③ ④)
第2希望日	___月 ___日 (___曜日)	時間帯 (① ② ③ ④)
第3希望日	___月 ___日 (___曜日)	時間帯 (① ② ③ ④)

3 学校説明会の参加について

() 参加した / () 参加していない ※ () : ○印の記入

教育相談参加される方へ(御協力のお願い)

- 検温、マスクの着用等感染症予防対策をして御参加ください。併せて、水分を準備するなど熱中症対策もお願いします。
- 県内の新型コロナウイルス感染症の罹患状況によっては、延期させていただきます。そのような場合は、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、正門付近に駐車スペース（約10台）がありますので御利用ください。
- 来校されましたら、正面玄関にある事務室までお越しください。



問い合わせ先

〒869-4201 熊本県八代市鏡町鏡村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：西村（専門学科主任）／メール nishimura-k-qg@mail.bears.ed.jp】