

令和7年度 沖縄県立西崎特別支援学校高等部
志願前相談実施要項

(7/24 訂正版)

1 目的

- (1) 対象生徒及びその保護者等が本校高等部の教育内容等を理解する
- (2) 志願前相談を以て本校高等部志願資格とする(沖縄県立学校入学者選抜実施要項より)

2 対象

- (1) 知的障害を有し、令和8年3月に中学校又は特別支援学校中学部を卒業見込の者
- (2) 知的障害を有し、(1)より前に中学校又は特別支援学校中学部を卒業した者

3 場所

本校 会議室

4 日時

- (1) 本校(西崎特支)中学部3年生…令和7年10月14日(火)・10月15日(水)
 - (2) (1)以外の対象者…令和7年10月20日(月)～10月23日(木)
- ※上記日程中に1日、1名あたり15分～20分程度の相談時間を設定します。

5 内容

- (1) 本校高等部教育課程等の説明 (2) 入学志願先の確認 (3) 質疑応答 等

6 申込手順

- (1) 中学校・中学部にて【志願前相談仮申込】を、Formsで行う。
中学校担当者をお願いします。 〆切：令和7年8月22日(金)



- (2) 入試係にて日時調整後9月上旬頃に**決定通知書**を中学校へお渡しします。
- (3) 中学校・中学部にて書類を作成し入試係へ提出 〆切：令和7年10月1日(火)

提出書類①【志願前相談本申込書】②【生徒実態票】③【志願前相談チェックリスト】

7 留意事項

- ①志願者本人と保護者そろっての参加をお願いします。
- ②療育手帳、知的障害を有することを証明する診断書、生徒実態票に記載のある受給者証をお持ちの場合はご持参をお願いします。
- ③本日程で相談が難しい場合は9月～11月末日にて個別調整することも可能です。

【お問い合わせ】 沖縄県立西崎特別支援学校高等部 仲間貴志(主) 與那嶺達三(副)
〒901-0305 糸満市西崎 1-1-2 TEL(098)994-6855 FAX(098)994-6856

※保護者は本校ではなく中学校へお問い合わせをお願いいたします。

※業務効率化と正確な情報共有のため中学校からのご連絡はできる限り
仲間貴志宛 open メールか teams チャットにてお願いいたします。

Forms 入力内容

令和 7 年度 沖縄県立西崎特別支援学校高等部 志願前相談

【志願前相談仮申込書】

申し込み〆切 令和 7 年 8 月 22 日 (金)



※QR コードから Forms 入力画面に入り、必要な情報を入力してください

西崎特別支援学校高等部入試担当：仲間貴志・與那嶺達三

(1)学校名
(2)入力者名 (中学校担当者をお願いします。)
(3) 志願前相談希望人数

(4) 面談希望日時：下記日程で 1 名あたり 15 分～20 分程度の相談時間を設定します。

【①：本校中学部 3 年生】令和 7 年 10 月 14 日 (火)・10 月 15 日 (水) 9:00～12:00

【②：①以外の対象者】令和 7 年 10 月 20 日 (月)～10 月 23 日 (木) 9:00～12:00

ふりがな 生徒氏名		希望日		担任名
	男・女	第 1 希望 10 月 日	第 2 希望 10 月 日	
ふりがな 生徒氏名		希望日		担任名
	男・女	第 1 希望 10 月 日	第 2 希望 10 月 日	
ふりがな 生徒氏名		希望日		担任名
	男・女	第 1 希望 10 月 日	第 2 希望 10 月 日	
ふりがな 生徒氏名		希望日		担任名
	男・女	第 1 希望 10 月 日	第 2 希望 10 月 日	
特記事項	※体調面等や情緒面等、配慮事項がある場合は記入して下さい。			

※この用紙は確認用です(提出なし)。内容はすべて Forms に入力し送信してください。

※記入欄が不足する場合はコピーして使用してください。