

令和8年度 高等部学校説明会 申込書(個人用)

※ QRコードからのお申し込みが難しい方は、こちらの申し込み用紙にご記入の上、FAX、郵送、直接本校へ提出のいずれかの方法でお申し込みください。

受付期間：8年5月18日(月)～5月25日(月)(午後5時まで)  
 担当者：仲元ちとせ(高等部支援部) 金城裕紀(高等部主事)

保護者用

関係者用



【保護者 申し込み】

|                   |   |               |                         |
|-------------------|---|---------------|-------------------------|
| (ふりがな)            |   |               |                         |
| 保護者氏名             |   |               |                         |
| 続柄                | 父 ・ 母 ・ その他 ( )   |               |                         |
| 【対象生徒について】        |   |               |                         |
| (ふりがな)            |   |               |                         |
| 生徒氏名              |   | 性別            | 男 ・ 女                   |
| 生年月日              | 平成 年 月 日  | 障害            | 知的・肢体・病弱<br>(医ケア：あり・なし) |
| 所属学校名・学年          | 中学校 学年  | (過卒生 令和 年度卒業) |                         |
| 住所(自宅)            | 〒   |               |                         |
| 連絡先(電話番号)         |   |               |                         |
| 参加目的<br>(☑ をつける)  | <input type="checkbox"/> 入学、転学を考えている<br><input type="checkbox"/> どのような学校か知りたい<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |               |                         |
| 生徒の参加<br>(☑ をつける) | <input type="checkbox"/> 当日参加希望する<br><input type="checkbox"/> 参加希望しない   |               |                         |

【関係者等 申し込み】

|                  |  |
|------------------|--|
| 所属               | (教育委員会・中学校・役所・その他)   |
| 氏名               |  |
| 連絡先(電話番号)        |  |
| 参加目的<br>(☑ をつける) | <input type="checkbox"/> 入学・転学を検討している生徒の関係者<br><input type="checkbox"/> どのような学校なのか知りたい<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |

# 那覇みらい支援学校

## 令和8年度 高等部学校説明会 申込書(学校用)

※ 中学校の先生は、生徒(保護者)・職員の参加を確認後に下記の申し込み書(学校用)に記入し、FAX、郵送、直接本校へ提出のいずれかの方法でお申し込みください。

受付期間：8年5月18日(月)～5月25日(月)(午後5時まで)

担当者：仲元ちとせ(高等部支援部) 金城裕紀(高等部主事)

### 【中学校 申し込み】

| 中学校名 |           | 記入者氏名  |                  |            |                |
|------|-----------|--|------------------|------------|----------------|
| 中学校  |           | <input type="checkbox"/> コーディネーター <input type="checkbox"/> 支援学級担任<br><input type="checkbox"/> その他( ) |                  |            |                |
|      |           | 【対象生徒について】   |                  |            |                |
| 生徒氏名 | 性別<br>男・女 | 所属学年(過卒)   | 主たる障害<br>知・情・肢・病 | 療育手帳<br>○× | 保護者参加<br>○×(人) |
|      |           |  |                  |            |                |
|      |           |  |                  |            |                |
|      |           |  |                  |            |                |
|      |           |  |                  |            |                |
|      |           |  |                  |            |                |
|      |           |  |                  |            |                |
|      |           |  |                  |            |                |
|      |           |  |                  |            |                |
|      |           |  |                  |            |                |
|      |           |  |                  |            |                |

### 【学校関係者 申し込み】

| 氏名 | 対象生徒との関係 |
|----|----------|
|    |          |
|    |          |