

# 令和9年度 沖縄県立大平特別支援学校 高等部 志願前相談 実施要項

## 1 目的

- (1) 本校の教育目標や教育課程について理解し、希望進路の意思確認をする。
- (2) 生徒が実態に応じた教育環境の下で学習ができるように、障害の状態を把握し、適切な進路選択ができるよう助言を行う。また、志願前相談を受けることで本校高等部への出願資格の一つを満たすものとする。

## 2 対象者

- (1) 学校教育法施行令第22条の3に規定する障害（知的）が概ね中度から重度に該当する者。
- (2) 入学者選抜の対象者は、療育手帳を所持し、証明書類が提示できる者。

## 3 志願前相談期間（希望日を提出していただき、調整後日程をお知らせします）

令和8年10月8日（木）、9日（金）、13日（火）、14日（水）、15日（木）

＊但し、10月8日（木）は大平特別支援学校中学部のみ実施します。

## 4 時間

午前：9時45分～12時15分

午後：1時15分～4時15分

## 5 場所

大平特別支援学校 寄宿舎、生訓室

## 6 申し込み方法（各学校単位でお申し込みください）

書類①～③に鑑を添えて、郵送または直接本校へご提出ください。 7月31日（金）消印有効  
各種類の様式は本校のホームページにも掲載します。

## 7 提出書類

①志願前相談申込書 ②志願前相談資料 ③志願前相談チェックリスト

＊本校中学部の生徒については、②をフェイスシートで代用可。

## 8 締め切り日

令和8年7月31日（金）

＊志願前相談の日時決定については、9月中旬頃に各学校へFAX等でお知らせします。

## 9 志願前相談の方法

- (1) 志願者本人と保護者そろって志願前相談を受けてください。
- (2) 志願前相談は15分程度です。

## 10 準備する物

- ・療育手帳
- ・療育手帳の未所持者は専門医の診断書

＊その他の障害者手帳をお持ちの方は、すべてご持参ください。

## 11 備考

- (1) 台風などの影響により延期となる場合は、学校HPにてお知らせします。

問い合わせ先 沖縄県立大平特別支援学校

住所：〒901-2113 沖縄県浦添市大平1丁目27番1号

TEL：(089) 877-4941 FAX：(098) 876-4148

入試係：高等部 山内