令和８年度　沖縄高等特別支援学校　志願前相談申込書

※保護者が記入後、各中学校で鑑文をつけて本校学校長宛に提出　令和８年7/24(金)〆切

現在希望しているコース（希望コースに〇）	福祉コース　・　就労技術コース		
志願前相談日（来校希望日に順位を入れてください）	１０月２７日(火)	１０月２８日(水)	１１月１７日(火)
	第　希望	第　希望	第　希望

学校名	中学校 特別支援学校	担任・担当氏名	
フリガナ		性別	
生徒氏名		男　・　女	
生年月日	平成　年　月　日　※令和９年３月３１日時点（　　）歳 １．卒業見込み　２．過卒（令和　年３月卒）		
保護者氏名（生徒との関係）	（続柄　　）		
在籍学級（該当するものに〇とチェック☑）	1.一般学級　（□通常　□通級 ） 2.特別支援学級（□知的 □自閉症･情緒 □肢体 □病弱 □視覚聴覚 □言語障害 ） 3.特別支援学校（□知的 □肢体 □視覚 □聴覚 □病弱 □重複　□訪問 ）		
療育手帳（該当するものにチェック☑と〇）	□療育（ B2 ・ B1 ・ A2 ・ A1 ） □身体（　）級　□精神（　）級	次の判定年月	年　月
	□申請中 □なし	知的障害を有すると思われる理由を記入してください	
疾患等（該当するものにチェック☑）	□なし　□あり（例：心疾患、てんかん等） 疾患名：	□家庭での医療行為あり 内容：	
アレルギー（該当するものにチェック☑）	□なし　□あり　□除去食希望　（原因食物：　　） 〔アレルギーありの場合　現在学校での対応方法もご記入ください。〕		

健康状態（学校生活での運動制限や配慮があれば具体的に記入してください）

運動制限や配慮が（　ある　・　特にない　）　※どちらかに〇をしてください。

基本的な生活習慣（衣類の着脱、食事、身体の保清、生活に関することを記入してください）

基本的な生活習慣は（　おおむねできている。　・　支援が必要である。）　※どちらかに〇をしてください。

現在、希望している**学校名**をご記入ください

第１希望	第２希望	第３希望