

事前相談申込手順

1 事前相談の概要を確認し、希望日時を選択

事前相談予定

事前相談

② 40分の予約

📍 埼玉県立上尾特別支援学校 上尾南分校
日本、〒362-0052 埼玉県上尾市中新井5-8-5

※「もっと見る」をクリックして必ず全文お読みください※
!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

[もっと見る](#)

予約時間を選択
(GMT+09:00) 日本標準時

2024年11月 < >

| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|----|----|----|----|----|---|---|
| 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 4 | 2 |
| 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

| 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 1 | 2 |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |
| 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

< 月 18 火 19 >

| | |
|---------|---|
| 午前9:00 | — |
| 午前10:00 | — |
| 午前11:00 | — |
| 午後12:00 | — |
| 午後1:30 | — |
| 午後2:30 | — |

予約可能枠のみ
表示されます

2 連絡先情報を入力し「予約」をおす

📧 ご連絡先情報

姓
上尾

名
みなみ

メールアドレス
[REDACTED]

電話番号
0487298828

所属中学校
上尾第一中学校

療育手帳の有無
なし（診断書あり）

キャンセル

すべての欄について
もれなく入力をしてください。

※登録メールアドレスに
確認メールが自動送信されます。

※療育手帳を所持していない場合は
診断書の有無までご入力ください。
(どちらも所持していない場合は
出願することはできません)

3 予約完了です



予約が確定しました

確認メールを以下のメールアドレス宛に送信しました。

[Redacted email address]

18 事前相談
11月 月曜日・午前9:00～9:40
(GMT+09:00) 日本標準時

 埼玉県立上尾特別支援学校 上尾南分校
日本、〒362-0052 埼玉県上尾市中新井585

変更が必要な場合は、
[予約をキャンセル](#)してください

閉じる

後ほど確認のメールが
自動送信されます。

※注意※

確認メールからもキャンセルできませんが、確実な処理を行うため日程変更等の際はお電話ください。

048-729-8828