

(願 書)

受 検 号	※	番
-------	---	---

入 学 願 書

令和 6 年 1 2 月 日

宮城県立 古川支援学校長 殿

本人が書いた場合は押印が不要です。本人以外の方が書いた場合は押印してください。

ふりがな  
氏名

ふるかわ たろう  
古川 太郎  
(本人署名又は記名押印)

[ 昭和 年 月 日生 ]  
(平成)

保護者 (又は保証人)  
氏名 古川 一郎  
(本人署名又は記名押印)

貴校 (高等部・専攻科 (普通) 科) に入学したいので、保護者 (保証人) 連署の上、志願いたします。

本 人	現 住 所	〒 ( 〇〇〇-〇〇〇〇 ) 〇〇市 〇〇〇〇 〇〇〇〇	
	在学 (出身) 学 校	〇〇立〇〇中学校	昭和 平成 7 年 3 月 (卒業見込) ・ 卒業
	特別支援学級種別 (知的、弱視等を書く)	知的障害	(令和)
保 又 は 護 保 証 者 人	本校中学部生は空欄で提出ください。	本人に同じ	異なる場合は、その住所を書いてください。
		電話 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇	
第 2 志望学科 ( )			

割  
印

受 検 票

令和 7 年度宮城県立特別支援学校入学者選考

(※の欄は記入しないこと)

受 検 号	※	番	氏 名	古川 太郎	生 年 月 日	昭和 (平成) 年 月 日		
在 学 ( 出 身 ) 学 校	〇	〇	立	〇	〇	学 校	志願校	※宮城県立古川支援学校 高等部・専攻科 (普通) 科