受検番号	※　　番

入　学　願　書

令和　8年　12月　15日

宮城県立　古川支援学校長　殿

志願者本人氏名（ふりがな：ふるかわ　たろう）　古川　太郎

（本人署名又は記名押印）

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。

〔昭和 ・ 平成（○）　23年　10月　7日生〕

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（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	〒（△△△－△△△△） □□市□□□□□□□番地	
	在学（出身）学校	○○○立○○○○中学校	昭和 平成　9年　3月　卒業見込・卒業 令和
	特別支援学級種別（知的、弱視等を書く）	知的 本校中学部生は、空欄で提出ください。	
保護者又は保証人	現住所	〒（　　－　　） 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（△△△）　△△△△　－　△△△△	

県立支援学校高等学園第二次募集を併願している場合の受検予定校（　　な　し　　）

併願している場合は、その学校名を記入してください。

割印

受　検　票

令和９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)

受検番号	※　　番	氏名	古川　太郎	生年月日	昭和 平成（○）　23年　10月　7日
在学（出身）学校	○○○立○○○○中学校			志願校	宮城県立古川支援学校 高等部（普通科）