

受付 番号	※	番
入学願書		
宮城県立古川支援学校 校長 殿		令和3年12月〇〇日
志願者本人氏名 ふりがな 古川 太郎 (本人署名又は記名押印) (平成18年〇〇月〇〇日生)		ふるかわ たろう
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	〒(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
	特別支援学級種別 (知的,情緒等を書く)	知的障害
		平成 (令和)4年 3月 (卒業見込)・卒業
保証人 又は 保護者	現住所	〒() 本人に同じ 電話 (〇〇〇) 〇〇〇- 〇〇〇〇

(平成・令和については該当する箇所には〇印をつけること)

切り離さないで提出してください。

割
印

受 検 票

令和4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	平成 18年〇〇月〇〇日生
在学(出身) 学 校	〇〇立〇〇中学校		志願校	※宮城県立古川支援学校 高等部 普通科		