|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付  番号 | ※ 番 | |
| 入 学 願 書  　 　令和　 年　 月 日  宮城県立古川支援学校　校長 殿  ふ り が な  志願者本人氏名  　 　 （本人署名又は記名押印）  　 （平成 年 月 日生）    保護者（又は保証人）氏名  （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 | 〒（ 　 － 　） | | |
| 在学(出身)  学　　　校 |  | | 平成  令和 年 　月 卒業見込・卒業 |
| 特別支援学級種別  （知的,情緒等を書く） |  | |
| 保護者又は  保証人 | 現住所 | 〒（ 　－ 　 　）  電話 （ 　 ）　　－ | | |
|

（平成・令和については該当する箇所に○印をつけること）

割

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

印

受　　検　　票

令和５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 |  | | 生年  月日 | | 平成  年　　月　　日生 |
| 在学(出身)  学　　　校 | | 立　　　　　学校 | | | 志願校 | | ※宮城県立古川支援学校  高等部　普通科 | |
|