|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
|