

受付 番号	※ 番
----------	-----

入 学 願 書

令和4年12月〇〇日

宮城県立古川支援学校 校長 殿

ふるかわ たろう

ふりがな
志願者本人氏名

古川 太郎

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。

(本人署名又は記名押印)
(平成19年〇〇月〇〇日生)

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	〒 (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	平成	
	特別支援学級種別 (知的,情緒等を書く)	知的障害	令和 5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	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	

(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	古川太郎	生年 月日	平成 19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	