【願　書】（知的障害以外の県立特別支援学校・専攻科、及び県立高等学園第一次出願用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受　検番　号 | ※ 　　番 |  |
| 　　　 入 学 願 書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 令和　　年　　月　　日　宮城県立　○　○　校長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 ふ　り　が　な　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 志願者本人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（本人署名又は記名押印）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　昭和 年 月 日生 　 　　　　　平成　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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・専攻科（　　　）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 |  | 昭和　　　平成 　　年　 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) |  |
| 保護者又は保証人 | 現住所 | 〒（　　　－　　　） 　　　　　　　　　　　　　電話　（　　）　　－ |
| 第２志望学科（　　　　　　　　） |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　割

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

受　 検 票

　令和８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 | 昭和平成　　年　月　日 |
| 在学（出身）学　　　　校 | ○　○　立　○　○　学 校 | 志願校 | ※宮城県立○○○○　　　　　　　　　　　高等部・専攻科（　　　）科 |