

【願 書（県立特別支援学校高等部（知的障害）出願用）】

受 検 番 号	※	番			
入 学 願 書(例) 令和 年 月 日 宮 城 県 立 ○ ○ 校 長 殿 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		
	特別支援学級種別 (知的、弱視等を書く)		平成	年 月卒業見込・卒業	
は保 護 者 人 又	現 住 所	〒（ — ）			
		電話 （ ） —			
県立支援学校高等学園第二次募集を併願している場合の受検予定校（ ）					

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		

【様式第1号】

県外からの宮城県立		特別支援学校高等部・専攻科 支援学校高等学園		出願承認願	
				令和 年 月 日	
宮城県立〇〇校長		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)	
下記のとおり、貴校〔高等部・専攻科（ ）科〕に入学したいので、出願を承認くださるよう保護者（保証人）連署の上、お願いします。					
記					
本人	現住所	〒（ — ）			
	在学（出身）学校				
	卒業見込・卒業の年月	昭和 平成 令和		年 月	卒業見込・卒業
	氏名				
保証人又は保護者	現住所	〒（ — ）			
	氏名	電話 （ ）			
出願先		宮城県立 部科（ ）学科			
理由					
	転居の場合、入学後の本人及び保護者の予定住所	〒（ — ）			
学校所在地 〒（ — ） 〇〇学校長 氏名 印					
上記のとおり相違ないこと、及び、貴校以外の宮城県内の公立特別支援学校高等部・専攻科、支援学校高等学園及び公立高等学校と併願していないことを証明します。					

(注) 1 理由は、できるだけ詳細かつ具体的に記入すること。
2 理由を証明する書類を添付すること。
3 返信用封筒（返信用切手貼付、あて先明記）を同封すること。

【様式第2号】

県外からの宮城県立 特別支援学校高等部・専攻科 出願承認書
支援学校高等学園

令和 年 月 日付けで申請のありました下記の者の、本校出願について承認します。

記

氏 名	
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日 生
在 学 （ 出 身 ） 学 校	立 学校
出 願 部 （ 科 ） ・ 学 科	部（科） 科
理 由	
令和 年 月 日	
宮城県立 ○ ○ 校長 印	

〈注〉 理由は、転勤・転居のように明記する。

【様式第 3 号】

宮城県立 特別支援学校高等部・専攻科 出願取消届
支援学校高等学園

令和 年 月 日

宮城県立 ○ ○ 校長 殿

○ ○ 学 校

校 長 印

下記の者は、貴校に出願しましたが、これを取り消しますので、届け出ます。

記

出 願 し た 部 （ 科 ） ・ 学 科	氏 名

【様式第 4 号】

入 学 辞 退 届

令和 年 月 日

宮城県立 ○ ○ 校長 殿

出願者氏名

(本人署名又は記名押印)

保護者（又は
保証人）氏名

(本人署名又は記名押印)

貴校の〔 高等部・専攻科 〕に合格しましたが、都合により入学を辞退しますので、
届け出ます。

追 検 に よ る 選 考 申 請 書

令和 年 月 日

学校長 殿

学校

校長

公印

選考日を欠席した下記の者について、追検による選考の受検を申請します。

記

受検者	受検番号		氏 名	
欠席した検査等	1 諸検査（学力検査を含む） 2 面接			
事 由	(イ) インフルエンザ等の感染症などへの罹患又はその症状 (ロ) その他やむを得ない事由 (該当するものに○を付けてください)			
	具体的事由			

※ 事由（イ）の場合、診断書等を添付すること。

※ 事由（ロ）の場合、出身学校長が欠席の事由を具体的に記載すること。

追 検 に よ る 選 考 受 検 許 可 証

令和 年 月 日

校長 殿

学校長 公印

令和 年 月 日付けで申請のありました下記の受検者について、追検による選考の受検を許可します。

記

受検者	受検番号		氏 名	
-----	------	--	-----	--

〈注〉追検による選考当日は、受検票と追検による選考受検許可証の写しを受付で提示してください。

追 検 に よ る 選 考 申 請 書

令和 年 月 日

学校長 殿

受検番号・受検者氏名 _____
(本人署名または記名押印)

選考日を下記の事由により欠席しましたので、追検による選考の受検を申請します。

記

欠席した検査等	1 諸検査（学力検査を含む） 2 面接
事 由	(イ) インフルエンザ等の感染症などへの罹患又はその症状 (ロ) その他やむを得ない事由 (該当するものに○を付けてください)
	具体的事由

※ 事由（イ）の場合、診断書等を添付すること。

※ 事由（ロ）の場合、欠席の事由を具体的に記載すること。

追 検 に よ る 選 考 受 検 許 可 証

令和 年 月 日

(受検者氏名) 殿

学校長 公印

令和 年 月 日付けで申請のありましたことについて、追検による選考の受検を許可します。

記

受検者	受検番号		氏 名	
-----	------	--	-----	--

〈注〉追検による選考当日は、受検票と追検による選考受検許可証を受付で提示してください。

【様式第8号－1】

受検上の配慮申請書			
令和 年 月 日			
_____校長 殿 _____学校 _____校長 公印			
下記のとおり、学力検査・諸検査・面接等の受検上の配慮をお願いします。 記			
ふりがな 氏 名		生年月日	昭和 年 月 日生 平成
出願学科等	() 部 (科) () 科		
在学(出身)学校		卒 業 見 込 (卒業)の年月	昭和 年 月 卒業見込 平成 卒 業 令和
配慮の内容	身体上のこと等 () その他 ()		
配慮 の 希望 事項	施 設 面		
	検 査 方 法		
	そ の 他		
配慮が必要な理由			

- <注> 1 「配慮の内容」の欄については、該当する項目を で囲み、() 内には、その具体的な内容を記入すること。海外帰国者等はその他()に記入する。
- 2 配慮の希望事項の記入について
- (1) 施設面については、検査会場における検査室、座席等の希望を記入すること。
 - (2) 検査方法については、拡大文字での検査、漢字へのルビ、検査時間の延長等の希望を記入すること。
 - (3) その他については、特別な器具の持込や薬の服用など、上記(1)(2)以外の配慮を希望する場合に記入すること。
 - (4) 「配慮の希望事項」の欄は、受検上の配慮に関する記入欄であり、選考に関する配慮等については記入しないこと。
- 3 出身学校長は、配慮申請の妥当性を示す資料（診断書、出身学校での生活の様子や配慮した内容等を記載した添書など）を添付して、出願先特別支援学校長及び高等学園校長に提出すること。