（様式１）

受付番号	※　　番

入　学　願　書

平成　　年　　月　　日

宮城県立気仙沼支援学校長　殿

志願者本人氏名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（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，お願いします。

本人	現住所	〒（　　－　　）			
		〒（　　－　　）			
	在学(出身)学校		平成　　年　　月　卒業見込・卒業	性別	男・女
	特別支援学級種別（知的，自閉症・情緒等を書く）				
保護者又は保証人	現住所	〒（　　－　　） 電話　　（　　）			
合格通知を受ける場所		〒（　　－　　） 電話　　（　　）			

割印

受　検　票

平成３０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	※　宮城県立気仙沼支援学校 高等部普通科	