

受付 番号	※	番
----------	---	---

入 学 願 書

令和 年 月 日

宮城県立山元支援学校長 殿

志願者^{ふりがな}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		昭和	
	特別支援学級種別 (知的、弱視等を書く)	特別支援学級、通常学級 障害種別()	平成	年 月卒業見込・卒業
保 又 は 護 保 証 者 人	現 住 所	〒(-)		
			電話	() -

割

印

受 検 票

令和6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	宮城県立山元支援学校 高等部普通科			