

(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)

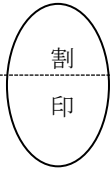
保護者(又は
保証人)氏名

(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 又 護 は 者 保 証 証 人 人	現 住 所	〒 (—)		
		電話 ()		



受 検 票

平成31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