

受付 番号	※  番
----------	------------

入 学 願 書				
平成 年 月 日				
宮城県立金成支援学校長 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 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		昭和 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 を記入)		平成		
保 又 護 は 者 保 証 証 人 人	現 住 所	〒 (      -      )			
		電話 (      ) -			

-----

割印

受 検 票

平成 3 1 年度宮城県立特別支援学校入学者選考

受検 番号	※  番	氏 名		生年 月 日	昭和 平成 年 月 日生
在学(出身) 学 校			志願校	※ 宮 城 県 立 金 成 支 援 学 校 高 等 部 普 通 科	

(※の欄は記入しないこと)