

受付 番号	※ 番
----------	--------

入 学 願 書

令和 年 月 日

宮城県立金成支援学校長 殿

ふりがな
志願者本人氏名

(本人署名又は記名押印)

〔 昭和
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、志願いたします。

本 人	現住所	〒 (-)	
	在学(出身) 学 校		昭和 平成 年 月 卒業見込・卒業 令和
	特別支援学級種別 (知的、自閉・情緒等を 記入)		
保 又 護 保 証 証 者 者 人 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

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)