

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 又 保 又 証 又 者 又 人	現住所	〒 (      -      )  電話 (      ) -	

割  
印

受 検 票

令和 7 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)