

受検番号	※ 番
------	-----

入 学 願 書

令和 年 月 日

宮城県立西多賀支援学校長 殿

ふりがな
志願者本人氏名

(本人署名又は記名押印)
〔 昭和 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(病弱)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	年 月 卒業見込・卒業
	特別支援学級種別 (知的、弱視等を書く)			平成	
保 護 者 又 は 人	現 住 所	〒(-)			
			電話	()	-

割
印

受 檢 票

令和8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 年 月 日 平成
在学(出身) 学 校	立	学 校	志願校	宮城県立西多賀支援学校 高 等 部(病弱) 普 通 科	