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

志願者本人氏名（ふりがな）

（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（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／平成／令和　　年　　月卒業見込・卒業
	特別支援学級種別（知的、弱視等を書く）		
保護者又は保証人	現住所	〒（　　－　　） 電話　（　　）　　－	

割印

受　検　票

令和9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／平成　　年　　月　　日
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		