

受付番号	※番
------	----

入 学 願 書

令和5年 月 日

宮城県立石巻支援学校長 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
	特別支援学校学級種別 (知的、弱視等を書く)	
保又 は 護保 証 者人	現 住 所	〒(- - -) 電話 (- - -) - - -



受 檢 票

令和6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				志願校	※宮城県立石巻支援学校 高等部 普通科