

受付番 号 ※ 番

入 学 願 書

令和 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
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、弱視等を書く)		
保又は 護保証 者人	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

(※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