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

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)		
は保 保護 証者 人又	現　住　所	〒(　　－　　) 電話（　　）　—	
県立高等学園第二次募集を併願している場合の受検予定校（　　）			

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				志願校	※宮城県立石巻支援学校 高等部　普通科