（記入例）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | | ※　　　　　　番 | |
| **日付：記入日を記入してください。**  入　　学　　願　　書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　令和　６年１２月　５日  **本人氏名：本人署名の場合は印は必要ありません。保護者や他の人が記名した場合のみ印を押してください。**  宮城県立利府支援学校長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　 ふ り が な　　りふ　　　たろう  　　　　　　　　　　　　　　　　 志願者本人氏名　利府　太朗  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （本人署名又は記名押印）  **保護者(又は保証人)氏名：保護者(又は保証人)本人署名の場合は印は必要ありません。他の人が記名した場合生徒本人の印とは別の印を押してください。**    平成２１年　５月２５日生  　　　　　　　　　　　　　　　　　 保護者（又は  保証人）氏名　利府　二朗    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （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 | | 〒(９８１―０１３１)  **特別支援学級種別：中学校特別支援学級所属の場合は、知的障害学級、自閉症・情緒障害学級等を記入してください。特別支援学校所属の場合は、記入しないでください。**  宮城郡利府町しらかし台３５６－１ | | |
| 在学(出身)  学　　 校 | | ○○○立○○○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、自閉症・情緒等） | | 知的障害学級 | |
| （又は保証人）  保護者 | 現 住 所 | | 〒(　　　―　　　　)  **保護者(又は保証人)現住所：本人と同じであれば「本人に同じ」で構いません。電話番号は記入してください。**  　　本人に同じ    　　　　　　　　　　　　　　　　℡(０２２)３５６―００００ | | |

割印

**割印：何も押さないでください。出願後に学校で押します。**

受　　検　　票

令和６年度　宮城県立特別支援学校入学者選考

**在学学校： 在学校を記入してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受 検 番 号 | ※  　　　　　　番 | | 氏名 | 利府　太朗 | | 生年  月日 | 昭和  平成２１年５月２５日 |
| 在学(出身)  学　　 校  （※の欄は記入しないこと） | | ○○○立○○○学校 | | | 志願校 | 宮城県立利府支援学校  高　等　部　(普通科) | |