

受検番号

※普通科

入学願書

令和 年 月 日

長崎県立虹の原特別支援学校長 様

志願者

保護者

印

貴校高等部 普通科 に入学を志願いたします。

志願者	ふりがな	生年月日		
	氏名	平成 年 月 日生		
保護者	〒 ー 現住所	電話() ー		
	〒 ー 現住所	志願者との続柄		
志願者の略歴	平成 年 月	学校小学部	入学	(通常学級・重複学級・訪問)
	平成 年 月	小学校	入学	(通常学級・特別支援学級)
	平成 年 月	学校小学部	卒業	(通常学級・重複学級・訪問)
	平成 年 月	小学校	卒業	(通常学級・特別支援学級)
	平成 年 月	学校中学部	入学	(通常学級・重複学級・訪問)
略歴	平成 年 月	中学校	入学	(通常学級・特別支援学級)
	令和 年 月	学校中学部	卒業・卒業見込	(通常学級・重複学級・訪問)
	令和 年 月	中学校	卒業・卒業見込	(通常学級・特別支援学級)
中学校または中学部卒業後				

寄宿舍入舎希望の有無	有() 無()
寄宿舍入舎希望の理由	
スクールバス希望の有無・乗車場所	有() 無() 乗車バス停名()
スクールバス希望の理由	

☆記入上の注意：受検番号の欄は記入しないでください。志願者の略歴等は、該当するものに○を付けてください。