

※ 可能な限り、本人の自書とし、実態に応じて保護者の代筆も可とする。
※ 保護者名については、保護者自署のうえ、押印する。

※受検番号

入学願書

令和 7年 1月 20日

長崎県立鶴南特別支援学校長 様

作成日

本人 鶴南 分太郎

保護者 鶴南 分一郎



長崎県立時和特別支援学校西彼杵分校高等部への入学を志願いたします。

必ず押印

志願者	ふりがな	かくなん ぶんたろう	生年月日
	氏名	鶴南 分太郎	平成 21年 11月 22日
	現住所	〒 857-2303 西海市大瀬戸町瀬戸西濱郷663番地 電話 (0959) 22 - 9150	
保護者	現住所	〒 志願者の欄に同じ(別の場合は、住所を記入する)	
志願者の略歴	平成 ○○年 ○月	△△△立 □□□	特別支援学校 小学部 入学 小学校 入学 (通常 通級 特別)
	※県外から受検する場合は、県名も記入する		
	平成 ○年 ○月	△△△立 □□□	特別支援学校 小学部 卒業 小学校 卒業 (通常 通級 特別)
	※校名に変更があった場合は、その当時の学校名を記入する		
	平成 ○年 ○月	△△県立 □□□	特別支援学校 ◇◇分校 中学部 入学 中学校 入学 (通常 通級 特別)
平成 ○年 ○月	△△県立 □□□	特別支援学校 ◇◇分校 中学部 卒業 卒業見込 中学校 卒業・卒業見込 (通常 通級 特別)	
中学校及び中学部卒業後		ない場合は斜線を引く。	

該当しない方は黒1本線を引く

例:「平成○○年(令和○年)○月○○高等学校退学」
「卒業、在宅」「デイサービス○○利用」など

記入上の注意 * ※の欄は記入しないでください。

* 志願者の略歴の()内については、該当するものを○で囲んでください。

「特別」は特別支援学級の略です。