

## 入 学 願 書

令和 年 月 日

長崎県立長崎特別支援学校長 様

本 人

保護者

貴校高等部への入学を志願いたします。

志 願 者	ふりがな		生年月日	平成 年 月 日	
	氏 名				
	現住所	〒 - 電話 ( ) -			
保 護 者	現住所	〒 - 電話 ( ) -		志願者 との続柄	
志 願 者 の 略 歴	平成 年 月		学校小学部	入学 (通学・訪問)	
			小 学 校	入学 (通常・特別)	
	令和 年 月		学校小学部	卒業 (通学・訪問)	
			小 学 校	卒業 (通常・特別)	
令和 年 月		学校中学部	入学 (通学・訪問)		
		中 学 校	入学 (通常・特別)		
令和 年 月		学校中学部 (通学・訪問)	卒業見込		
		中 学 校 (通常・特別)	卒業見込		

※印の欄には記入しないでください。

( ) 内は該当するものを○で囲んでください。

「特別」は、特別支援学級の略です。

スクールバス利用の希望 . . . . . ある ない

◎スクールバス利用には基準があり、希望に添えない場合があります。

## 入 学 願 書

令和 年 月 日

長崎県立長崎特別支援学校長 様

本人 長崎太郎

保護者 長崎一郎

貴校高等部への入学を志願いたします。

志願者	ふりがな	ながさき たろう	生年月日	平成 年 月 日
	氏名	長崎太郎		
	現住所	〒850-0835 長崎市桜木町6番41号 長崎アパート101号 電話 (095) 827-6619		
保護者	現住所	〒	—	志願者 との続柄
		志願者の欄と同じ 電話 ( ) —		
志願者の略歴	平成27年4月	長崎県立長崎特別支援	学校小学部	入学 (通学・訪問)
			小学校	入学 (通常・特別)
	令和3年3月	長崎県立長崎特別支援	学校小学部	卒業 (通学・訪問)
			小学校	卒業 (通常・特別)
	令和3年4月	長崎県立長崎特別支援	学校中学部	入学 (通学・訪問)
			中学校	入学 (通常・特別)
	令和6年3月	長崎県立長崎特別支援	学校中学部	(通学・訪問) 卒業見込
			中学校	(通常・特別) 卒業見込

※印の欄には記入しないでください。

( ) 内は該当するものを○で囲んでください。

「特別」は、特別支援学級の略です。

スクールバス利用の希望 . . . . . ある

ない