

※受検番号

入学願書

令和 年 月 日

長崎県立時和特別支援学校長 様

本人

保護者



長崎県立時和特別支援学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
	氏名		平成 年 月 日
	現住所	〒 電話 () -	
保護者	現住所	〒	
志願者の略歴	平成 年 月	特別支援学校 小学校 入学	小学部 入学 (通常 通級 特別支援)
	平成 令和 年 月	特別支援学校 小学校 卒業	小学部 卒業 (通常 通級 特別支援)
	平成 令和 年 月	特別支援学校 中学校 入学	中学部 入学 (通常 通級 特別支援)
	平成 令和 年 月	特別支援学校 中学校 卒業・卒業見込	中学部 卒業・卒業見込 (通常 通級 特別支援)
	中学校及び特別支援学校中学部卒業後		

スクールバス利用希望の有無	有 ・ 無
※有の場合のみ記入 乗降を希望するバス停	

記入上の注意 * ※の欄は記入せず、該当しないものに黒一本線を引いてください。
* 志願者の略歴の欄の () 内については、該当するものを○で囲んでください。
「特別支援」は特別支援学級の略です。

- ※ 該当しない項目は黒一本線を引く。記載しない欄には、斜線  を引く。
- ※ 可能な限り本人の自筆とし、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、保護者自署とする。

※受検番号

入学願書

令和 7年 2月 3日

長崎県立時和特別支援学校長 様

※ 作成日

本人 時和 太郎

保護者 時和 一男 

長崎県立時和特別支援学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	ときわ たろう	生年月日
	氏名	時和 太郎	平成21年11月22日
	現住所	〒851-2101 西彼杵郡時津町西時津郷873番地 電話 (095) 881-7126	
保護者	現住所	〒 志願者の欄に同じ (志願者と別居の場合は、住所を記入する)	
志願者の略歴	平成〇〇年〇月	△△△立 □□□	特別支援学校 小学部 入学 (通常 通級 特別支援)
	※小・中学校が県外だった場合は、市町村名の前に県名も記入する。		
	令和〇年〇月	△△△立 □□□	小学校 卒業 (通常 通級 特別支援)
	平成	△△県立 □□	特別支援学校 ◇◇分校 中学部 入学
	令和〇年〇月		中学校 入学 (通常 通級 特別支援)
平成	△△県立 □□	特別支援学校 中学部 卒業・卒業見込	
令和〇年〇月		中学校 卒業 卒業見込 (通常 通級 特別支援)	
中学校及び特別支援学校中学部卒業後			

※記入例:「平成〇〇年(令和〇年)〇月〇〇高等学校退学」「卒業後、在宅」「デイサービス〇〇利用」など

スクールバス利用希望の有無	有 . 無
※有の場合のみ記入 乗降を希望するバス停	道ノ尾

- 記入上の注意
- * ※の欄は記入せず、該当しないものに黒一本線を引いてください。
 - * 志願者の略歴の欄の () 内については、該当するものを○で囲んでください。
- 「特別支援」は特別支援学級の略です。