

受付番号

\*

## 入 学 願 書

令和 年 月 日

長崎県立諫早特別支援学校長 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				
保 護 者	現住所	〒 -		電話 ( ) -	
	現住所	〒 -		志願者との続柄	
志 願 者 の 略 歴	平成・令和 年 月		学 校 小学部 入学 小 学 校 入学		
	平成・令和 年 月		学 校 小学部 卒業 小 学 校 卒業		
	平成・令和 年 月		学 校 中学部 入学 中 学 校 入学		
	平成・令和 年 月		学 校 中学部 卒業・卒業見込 中 学 校 卒業・卒業見込		
	中学部・中学校卒業後				
本校高等部の見学をした日付を記入してください。( 令和 年 月 日 )					
教科(国語・数学・英語)、又は、認知(より基礎的な具体物の操作等)のいずれか一方の学力検査を実施します。該当する方に○をしてください。( 教科検査 認知検査 )					
教科検査を希望する場合、中学校・中学部で履修した教科に○をしてください。( 国語 数学 英語 )					
教科検査を希望する場合、選考時に配慮事項がある場合は○をしてください。( ある ない ) ※配慮事項がある場合は、裏面「選考時の配慮申請書」を記入してください。					
以下に希望する事項があれば、○をしてください。 ( 寄宿舎への入舎 スクールバス利用 食物アレルギーの対応 医療的ケアの実施 ) ※希望する事項があれば、裏面「入学後の通学等希望調査書」に記入してください。					

〈記入上の注意〉\*印の欄には記入しない。

## 「選考時の配慮申請書」

中学校、中学部で以下の配慮を定期考査等で行っていたため、入学者選考時にも実施できるよう申請します。

配慮事項	必要とする理由	必要な配慮
別室での受検		
12ポイント以上の 文字の拡大		
問題文の読み上げ		
代筆による解答		
パソコン等での解答		
書見台や特別な 机や椅子等の利用		
その他		

## 「入学後の通学等希望調査書」

※入学願書の一番下の欄で、○をした事項に記載をしてください。

寄宿舎への入舎 入舎希望の理由（ <input type="checkbox"/> ） 寄宿舎見学の日付（ 令和 年 月 日 ） ※現在、本校寄宿舎に入舎している人は、見学の日付の記入は不要
スクールバス利用の希望 路線（ 長崎線 大村線 ） 車椅子のままで乗車（ <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない）
食物アレルギーの対応 アレルギーのある食物（ <input type="checkbox"/> ） 医師からの指示内容（ <input type="checkbox"/> ）
医療的ケアの実施 必要なケア（ <input type="checkbox"/> ）