

整理番号 ※

高等部訪問教育 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

貴校高等部第1学年（訪問教育）に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	〒		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			

【記入上の注意】 ※印欄は記入しない。

( ) 内は該当するものを○で囲む。(「特別」は、特別支援学級の略)