

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			
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查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		

個別の教育支援計画の作成状況（該当を○で囲む）・・・・・・・・【 作成済み　・　未　】

本申請に係る配慮の個別の教育支援計画への記載（該当を○で囲む）・・・【 記載済み　・　未　】

「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（ 寄宿舎見学の日付（令和　　年　　月　　日） ※現在、本校寄宿舎に入所している人は、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（希望する　　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（ 医師からの指示内容 （　　）　　）
医療的ケアの実施	必要なケア （　　）　　）