

受検番号	※
------	---

入 学 願 書

令和 8 年 月 日

長崎県立佐世保特別支援学校長 様

志 願 者

保 護 者

貴校高等部 普通科 に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 日生	
	現 住 所	〒 —		電話() —	
保 護 者	現 住 所	〒 —			
志 願 者 の 略 歴	平成 年 月		特別支援学校小学部 入学 小 学 校		
	平成 年 月 令和		特別支援学校小学部 卒業 小 学 校		
	平成 年 月 令和		特別支援学校中学部 入学 中 学 校		
	平成 年 月 令和		特別支援学校中学部 卒業 中 学 校 卒業見込		
	中学校及び中学部卒業後				
志願する教育部門		知的障害教育部門		肢体不自由教育部門	

[記入上の注意] ※印の欄は記入しない。