

※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 小学部 入学 小学校 入学	(通常 通級 特別支援)
	平成 令和 年 月	特別支援学校 小学部 卒業 小学校 卒業	(通常 通級 特別支援)
	平成 令和 年 月	特別支援学校 中学部 入学 中学校 入学	(通常 通級 特別支援)
	平成 令和 年 月	特別支援学校 中学部 卒業・卒業見込 中学校 卒業・卒業見込	(通常 通級 特別支援)
	中学校及び中学部卒業後		

入学後の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	

※希望人数を把握するためのもので、利用を決定付けるものではありません。

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【記入例】

令和 8 年 1 月 23 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

印

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 22 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 特別支援学校 小学部 入学 △△△立 □□□ 小学校 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。		
	平成 〇〇年 〇月 特別支援学校 小学部 卒業 △△△立 □□□ 小学校 卒業 (通常 通級 特別支援)		
	※校名に変更があった場合は、当時の校名を記入する。		
	平成 〇〇年 〇月 △△県立 □□ 特別支援学校 ◇◇分校 中学部 入学 令和 〇〇年 〇月 中学校 入学 (通常 通級 特別支援)		
	平成 〇〇年 〇月 △△県立 □□ 特別支援学校 中学部 卒業・卒業見込 令和 〇〇年 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

入学後のスクールバス利用希望の有無	有 ・ 無	※希望人数を把握するためのもので、利用を決定付けるものではありません。
※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。