

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		
保護者	現住所	〒 — 電話() —		
志願者の略歴	特別支援学校小学部 平成 年 月 入学 小学校 平成 年 月 卒業 小学校 令和 平成 年 月 入学 中学校 令和 平成 年 月 卒業 小学校 令和 年 月 中学校 卒業見込 中学校及び中学部卒業後			

[記入上の注意] ※印の欄は記入しない。