

※受験番号

入 学 願 書

令和 年 月 日

長崎県立鶴南特別支援学校長 様

本 人

保護者

長崎県立鶴南特別支援学校五島分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 小学校 入学	小学部 入学 (通常 通級 特別)
	平成 年 月 令和		特別支援学校 小学校 卒業	小学部 卒業 (通常 通級 特別)
	平成 年 月 令和		特別支援学校 中学校 入学	中学部 入学 (通常 通級 特別)
	平成 年 月 令和		特別支援学校 中学校 卒業・卒業見込	中学部 卒業・卒業見込 (通常 通級 特別)
	中学校及び中学部卒業後			

記入上の注意 * 「※受験番号」は記入しないでください。

* 志願者の略歴の () 内については、該当するものを○で囲んでください。
「特別」は特別支援学級の略です。

- * 可能な限り本人の自書とし、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。

※受験番号

記入例

入 学 願 書

令和 8 年 1 月 2 8 日

* 作成日

長崎県立鶴南特別支援学校長 様

本 人 鶴南 太郎

保護者 鶴南 一郎

長崎県立鶴南特別支援学校五島分校高等部への入学を志願いたします。

志 願 者	ふりがな	かくなん たろう	生 年 月 日
	氏 名	鶴南 太郎	平成 22 年 11 月 22 日
	現 住 所	〒 853-0065 五島市坂の上 1-6-1 電話 (0959) 72-2303	
保 護 者	現 住 所	〒 志願者の欄に同じ * 別の場合は、住所を記入する。 * 該当しない方に黒 1 本線を引く。	
志 願 者 の 略 歴	平成 ○年 ○月 △△△立 □□□ —特別支援学校— 小学部 入学 小学校 入学 (通常 通級 特別)		
	* 県外から受検する場合は、県名も記入する。 —平成— 令和 ○年 ○月 △△△立 □□□ —特別支援学校— 小学部 卒業 小学校 卒業 (通常 通級 特別)		
	—平成— 令和 ○年 ○月 △△県立 □□□ 特別支援学校◇◇分校 中学部 入学 —中学校 入学— (通常 通級 特別)		
	* 校名に変更があった場合は、その当時の学校名を記入する。 —平成— 令和 ○年 ○月 △△県立 □□□ 特別支援学校◇◇分校 中学部 卒業 卒業見込 —中学校 卒業 卒業見込— (通常 通級 特別)		
	中学校及び中学部卒業後 * 例:「平成○○年○月○○高等学校退学」「卒後、在宅」「デイスサービス○○利用」など * ない場合は斜線を引く。		

- 記入上の注意 * 「※受験番号」は記入しない。
* 志願者の略歴の () 内については、該当するものを○で囲んでください。
「特別」は特別支援学級の略です。