

受検 番号	※	番
----------	---	---

入 学 願 書	
令和 年 月 日	
宮城県立角田支援学校長 殿	
ふりがな 志願者本人氏名	
(本人署名又は記名押印)	
〔 昭和 年 月 日生 〕 平成	
保護者(又は保証人) 氏名	
(本人署名又は記名押印)	
貴校 高等部(普通科)に入学したいので、保護者(保証人)連署の上、志願いたします。	

本 人	現 住 所	〒 (-)	
	在学(出身) 学 校		昭和 年 月 卒業見込・卒業 平成 令和
	特別支援学級種別 (知的、自閉症・情緒等を書く)		
保 又 は 護 者 又 は 保 証 人	現 住 所	〒 (-)	
		電話 () -	



受 検 票

令和7年度宮城県立特別支援学校入学者選考

(※の欄は記入しないこと)

受検 番号	※	番	氏名	生年 月日	昭和 平成	年 月 日
在学(出身) 学 校	立		学校	志願校	宮城県立角田支援学校 高等部(普通科)	