

(様式 2 - 1)

特別支援学校入学願書 (幼稚部用)

受付年月日		※令和年 月 日	受検番号	※
志願者	ふりがな氏名			性別 男・女
	生年月日	平成・令和 年 月 日生		
	現住所	〒		
保護者	ふりがな氏名		志願者との関係	
	現住所	〒		
	連絡先	電話	F A X	
志願する学級 (該当に○)	1 3歳児学級 (通常学級)	2 3歳児学級 (重複障がい学級)	3 4歳児学級 (通常学級)	4 4歳児学級 (重複障がい学級)
	3 4歳児学級 (通常学級)	4 4歳児学級 (重複障がい学級)	5 5歳児学級 (通常学級)	6 5歳児学級 (重複障がい学級)
	5 5歳児学級 (通常学級)	6 5歳児学級 (重複障がい学級)		
宮崎県立 支援学校長 殿				
貴校幼稚部への入学を希望したいので、必要書類を添えて出願します。				
令和5年 月 日				
保護者氏名 ㊟				

割印

受 検 票 (令和5年度用)	
受検番号	※
ふりがな氏名	
生年月日	平成・令和 年 月 日生
志願する学級 (該当に○)	1 3歳児学級 (通常学級) 2 3歳児学級 (重複障がい学級) 3 4歳児学級 (通常学級) 4 4歳児学級 (重複障がい学級) 5 5歳児学級 (通常学級) 6 5歳児学級 (重複障がい学級)
受検会場	※
※	宮崎県立 支援学校長 印

(注) 1 ※印の欄は記入しないでください。
 2 必要書類は、学校によって異なりますので御注意ください。

(注) 1 ※印の欄は記入しないこと。
 2 この受検票は、受検中必ず携帯すること。
 3 持参すべきもの
 志願先の特別支援学校長が指示するもの。