

(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6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)
	5	5歳児学級 (通常学級)	6	5歳児学級 (重複障がい学級)				
<p>宮崎県立 支援学校長 殿</p> <p>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。</p> <p>令和6年 月 日</p> <p>保護者氏名</p>								

書印

受 検 票 (令和6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。