

入 学 志 願 書

沖縄県立鏡が丘特別支援学校長 殿

貴校高等部第1学年に入学したいので、
保護者と連名の上出願いたします。

年 月 日

志願者 _____

保護者 _____ 印

受検番号	※
------	---

<p>写 真</p> <p>1. 規格 5 cm×4 cm 2. 上半身・脱帽 3. 最近(3ヶ月以内) に撮影したもの</p>
--

志 願 者	ふりがな		生年月日	年 月 日生
	氏 名		年齢・性別	歳 男 ・ 女
	現住所	〒		
	電 話	(自宅)	(携帯)	
	出身学校	年 月 日 卒業 ・ 卒業見込み		
保 護 者	氏 名		志願者との続柄 ()	
	現住所	〒		
	電 話	(自宅)	(携帯)	

記入上の注意

- 1 受検番号※の欄は、記入しない。
- 2 年齢は、募集年度の3月31日現在で記入する。
- 3 性別、卒業見込みの欄は、該当する文字を○で囲む。
- 4 志願者が成年者のときは、保護者欄を保証人と読み替えて記入する。