［様式１］

|  |
| --- |
| 受検番号 |
| ※訪 　　 　 番 |

入　　学　　願　　書

　　 令和　　　年　　　月　　　日

写真貼付

(縦4㎝　横3㎝)

正面、上半身で脱帽。ただし、生徒の状態によってはその限りではない。10月1日以降に撮影したもの。カラー、白黒どちらも可。写真裏面に氏名を明記。

　群馬県立　　　　　　　特別支援学校長　様

　　　貴校　高等部訪問教育 第１学年に入学を志願いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 志  願  者 | ふりがな  氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | 平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生 | | |
| 現 住 所 |  | | |
| 在　　学  学　　校 | 学校　　令和　　年　　月　　日　卒業見込 | | |
| 保  護  者 | 氏　　名 |  | 志願者との関係 |  |
| 現 住 所 | □志願者の欄に同じ | | |

（注）１ 現住所は、郡市から記入する。

　 ２　※印欄には記入しない。