|  |
| --- |
| 受検番号　　 |
| ※普　　　　　　　　番 |

［様式１－１］

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。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。

群馬県立盲学校長　様

貴　校　普通科　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 |  昭和　　　　　　　年　　　　月　　　　日　平成 | 入舎希望 | 有　・　無 |
| 現 住 所 |  電話（　　　　　）　　　－ |
| 在学(出身)学　　校 | 令和 　　　　　　　　　卒業見込学校　　　　　年　　月　　日（　　　　　 部） 　　　 平成 　 卒　　業 |
| 受 検 時使用文字等 | 　　普通文字　　　　　点字　　　　　口頭 |
| 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　該当する事項について○で囲む（ただし、保護者の現住所欄については、□内に「レ」を記入する）。

　　 　　２　現住所は、郡市から記入する。

　　　 　３　※印欄には記入しない。

|  |
| --- |
| 受　　　検　　　番　　　号　　 |
| * 科
 | * 番
 |

［様式１－２］

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。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。

群馬県立聾学校長　様

|  |
| --- |
| 第１志望　　　　　　　　　　　科　　　　　　　　コース |
| 第２志望　　　　　　　　　　　科　　　　　　　　コース |

貴　校

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 | 昭和　・　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 現 住 所 |  電話（　　　　　）　　　－　　　　　FAX.（　　　　）　　－ |
| 在学(出身)学　　校 | 令和　 　　　　　　　　卒業見込学校　　　　　年　　月　　日（　　　　　 部） 　　　 平成 　 卒　　業 |
| 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　希望する科について、第２志望まで記入する。ただし、第１志望が普通科生活コースの場合、第２志望は記入しなくてもよい。

　　　　２　現住所は、郡市から記入する。

　　　　３　※印欄には記入しない。

|  |
| --- |
| 受検番号　　 |
| ※普　　　 　　　　番 |

［様式１－３］

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。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。

群馬県立しろがね特別支援学校長　様

貴　校　普通科　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 | 昭和　・　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 現 住 所 |  |
| 在学(出身)学　　校 | 令和　　　　　　　　　　卒業見込学校　　　　　年　　月　　日　　　 平成 　 　 卒　　業 |
| 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　該当する事項について○で囲む（ただし、保護者の現住所欄については、□内に「レ」を記入する）。

　　 　　２　現住所は、郡市から記入する。

　　　 ３　※印欄には記入しない。

|  |
| --- |
| 受検番号　　 |
| ※普　　　　　 　　番 |

［様式１－４］

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。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。

群馬県立高崎特別支援学校長　様

貴　校　普通科　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 | 昭和　・　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 現 住 所 |  |
| 在学(出身)学　　校 | 令和　　　　　　　　　　卒業見込学校　　　　　年　　月　　日　　　 平成 　 　 卒　　業 |
| 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　該当する事項について○で囲む（ただし、保護者の現住所欄については、□内に「レ」を記入する）。

　　 　　２　現住所は、郡市から記入する。

　　　 ３　※印欄には記入しない。

［様式１－５］

|  |
| --- |
| 受検番号　　 |
| ※普　　　 　　　　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。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。

群馬県立沼田特別支援学校長　様

貴　校　普通科　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 | 昭和　・　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 現 住 所 |  |
| 在学(出身)学　　校 | 令和　　　　　　　　　　卒業見込学校　　　　　年　　月　　日 　　　 平成 　 　 卒　　業 |
| 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　該当する事項について○で囲む（ただし、保護者の現住所欄については、□内に「レ」を記入する）。

　　 　　２　現住所は、郡市から記入する。

　　　 ３　※印欄には記入しない。

［様式１－６］

|  |
| --- |
| 受検番号　　 |
| ※普　　　 　　　　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。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。

群馬県立渋川特別支援学校長　様

貴　校　普通科　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 | 昭和　・　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 現 住 所 |  |
| 在学(出身)学　　校 | 令和　　　　　　　　　　卒業見込学校　　　　　年　　月　　日　　　 平成 　 　 卒　　業 |
| 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　該当する事項について○で囲む（ただし、保護者の現住所欄については、□内に「レ」を記入する）。

　　 　　２　現住所は、郡市から記入する。

　　　 ３　※印欄には記入しない。

［様式１－７］

|  |
| --- |
| 受検番号　　 |
| ※普　　　 　　　　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。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。

群馬県立藤岡特別支援学校長　様

貴　校　普通科　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 | 昭和　・　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 現 住 所 |  |
| 在学(出身)学　　校 | 令和　　　　　　　　　　卒業見込学校　　　　　年　　月　　日　　　 平成 　 　 卒　　業 |
| 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　該当する事項について○で囲む（ただし、保護者の現住所欄については、□内に「レ」を記入する）。

　　 　　２　現住所は、郡市から記入する。

　　　 ３　※印欄には記入しない。

［様式１－８］

|  |
| --- |
| 受検番号　　 |
| ※普　　　 　　　　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。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。

群馬県立富岡特別支援学校長　様

貴　校　普通科　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 | 昭和　・　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 現 住 所 |  |
| 在学(出身)学　　校 | 令和　　　　　　　　　　卒業見込学校　　　　　年　　月　　日　　　 平成 　 　 卒　　業 |
| 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　該当する事項について○で囲む（ただし、保護者の現住所欄については、□内に「レ」を記入する）。

　　 　　２　現住所は、郡市から記入する。

　　　 ３　※印欄には記入しない。

［様式１－９］

|  |
| --- |
| 受検番号　　 |
| ※普　　　 　　　　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。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。

群馬県立渡良瀬特別支援学校長　様

貴　校　普通科　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 | 昭和　・　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 現 住 所 |  |
| 在学(出身)学　　校 | 令和　　　　　　　　　　卒業見込学校　　　　　年　　月　　日　　　 平成 　 　 卒　　業 |
| 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　該当する事項について○で囲む（ただし、保護者の現住所欄については、□内に「レ」を記入する）。

　　 　　２　現住所は、郡市から記入する。

　　　 ３　※印欄には記入しない。

［様式１－１０］

|  |
| --- |
| 受検番号　　 |
| ※普　　　 　　　　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。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。

群馬県立吾妻特別支援学校長　様

貴　校　普通科　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 | 昭和　・　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 現 住 所 |  |
| 在学(出身)学　　校 | 令和　　　　　　　　　　卒業見込学校　　　　　年　　月　　日　　　 平成 　 　 卒　　業 |
| 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　該当する事項について○で囲む（ただし、保護者の現住所欄については、□内に「レ」を記入する）。

　　 　　２　現住所は、郡市から記入する。

　　　 ３　※印欄には記入しない。

［様式１－１１］

|  |
| --- |
| 受　　　検　　　番　　　号 |
| * 科
 | * 番
 |

入　学　願　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

群馬県立前橋高等特別支援学校長　様

|  |
| --- |
| 第１志望　　　　　　　　　 　　　　科 |
| 第２志望　　　　　　　　　 　　　　科 |
| 第３志望　　　　　　　　　 　　　　科 |
| 第４志望　　　　　　　　　 　　　　科 |

写真貼付

(縦4㎝　横3㎝)

正面、上半身で脱帽。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。

貴校

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 | 昭和　・　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 現 住 所 |  |
| 在学(出身)学　　校 | 令和　　　　　　　　　　卒業見込学校　　　　　年　　月　　日　　　 平成 　 　 卒　　業 |
| 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　該当する事項について○で囲む（ただし、保護者の現住所欄については、□内に「レ」を記入する）。

　　　　　２　希望する科について、第４志望まで記入する。

３ 現住所は、郡市から記入する。

　　　　　４　※印欄には記入しない。

［様式１－１２］

|  |
| --- |
| 受　　　検　　　番　　　号 |
| * 科
 | * 番
 |

入　学　願　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

群馬県立高崎高等特別支援学校長　様

|  |
| --- |
| 第１志望　　　　　　　　　 　　　　科 |
| 第２志望　　　　　　　　　 　　　　科 |
| 第３志望　　　　　　　　　 　　　　科 |
| 第４志望　　　　　　　　　 　　　　科 |

写真貼付

(縦4㎝　横3㎝)

正面、上半身で脱帽。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。

貴校

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 | 昭和　・　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 現 住 所 |  |
| 在学(出身)学　　校 | 令和　　　　　　　　　　卒業見込学校　　　　　年　　月　　日　　　 平成 　 　 卒　　業 |
| 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　該当する事項について○で囲む（ただし、保護者の現住所欄については、□内に「レ」を記入する）。

　　　　　２　希望する科について、第４志望まで記入する。

３ 現住所は、郡市から記入する。

　　　　　４　※印欄には記入しない。

|  |
| --- |
| 受　　　検　　　番　　　号　　 |
| * 科
 | * 番
 |

［様式１－１３］

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。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。

群馬県立伊勢崎高等特別支援学校長　様

|  |
| --- |
| 第１志望　　　　　　　　 　　　 　 　 科 |
| 第２志望　　　　　　　　　　　　 　科 |

貴校

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 | 昭和　・　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 現 住 所 |  |
| 在学(出身)学　　校 | 令和　　　　　　　　　　卒業見込学校　　　　　年　　月　　日　　 平成 　 　 卒　　業 |
| 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　該当する事項について○で囲む（ただし、保護者の現住所欄については、□内に「レ」を記入する）。

　　 　　２　希望する科について、第２志望まで記入する。

３ 現住所は、郡市から記入する。

　　　　　４　※印欄には記入しない。

|  |
| --- |
| 受　　　検　　　番　　　号　　 |
| * 科
 | * 番
 |

［様式１－１４］

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。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。

群馬県立太田高等特別支援学校長　様

|  |
| --- |
| 第１志望　　　　　　　　 　　　 　 　 科 |
| 第２志望　　　　　　　　　　　　 　科 |

貴校

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 | 昭和　・　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 現 住 所 |  |
| 在学(出身)学　　校 | 令和　　　　　　　　　　卒業見込学校　　　　　年　　月　　日　　　 平成 　 　 卒　　業 |
| 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　該当する事項について○で囲む（ただし、保護者の現住所欄については、□内に「レ」を記入する）。

　　 　　２　希望する科について、第２志望まで記入する。普通科のみを希望する場合は，第２志望

の欄に斜線を引くこと。

３ 現住所は、郡市から記入する。

　　　　　４　※印欄には記入しない。

|  |
| --- |
| 受　　　検　　　番　　　号　　 |
| * 科
 | * 番
 |

［様式１－１５］

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。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。

群馬県立館林高等特別支援学校長　様

|  |
| --- |
| 第１志望　　　　　　　　 　　　 　 　 科 |
| 第２志望　　　　　　　　　　　　 　科 |

貴校

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 | 昭和　・　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 現 住 所 |  |
| 在学(出身)学　　校 | 令和　　　　　　　　　　卒業見込学校　　　　　年　　月　　日　　　 平成 　 　 卒　　業 |
| 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　該当する事項について○で囲む（ただし、保護者の現住所欄については、□内に「レ」を記入する）。

　　 　　２　希望する科について、第２志望まで記入する。

３ 現住所は、郡市から記入する。

　　　　　４　※印欄には記入しない。

|  |
| --- |
| 受検番号　　 |
| ※普　　 　　　　　番 |

［様式１－１６］

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。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。

群馬県立二葉高等特別支援学校長　様

貴　校　普通科　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 | 昭和　・　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 現 住 所 |  |
| 在学(出身)学　　校 | 令和　　　　　　　　　　卒業見込学校　　　　　年　　月　　日　　　 平成 　 　 卒　　業 |
| 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　該当する事項について○で囲む（ただし、保護者の現住所欄については、□内に「レ」を記入する）。

　　 　　２　現住所は、郡市から記入する。

　　 　 ３　※印欄には記入しない。

［様式１－１７］

|  |
| --- |
| 受検番号　　 |
| ※普　　 　　　　　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。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。

群馬県立あさひ特別支援学校長　様

貴　校　普通科　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 | 昭和　・　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 現 住 所 |  |
| 在学(出身)学　　校 | 令和　　　　　　　　　　卒業見込学校　　　　　年　　月　　日平成 　 　 卒　　業 |
| 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　該当する事項について○で囲む（ただし、保護者の現住所欄については、□内に「レ」を記入する）。

　　 　　２　現住所は、郡市から記入する。

　　 　 ３　※印欄には記入しない。

|  |
| --- |
| 受検番号　　 |
| ※普　　 　　　　　番 |

［様式１－１８］

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。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。

群馬県立赤城特別支援学校長　様

貴　校　普通科　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 | 昭和　・　平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 現 住 所 |  |
| 在学(出身)学　　校 | 令和　　　　　　　　　　卒業見込学校　　　　　年　　月　　日　　　 平成 　 　 卒　　業 |
| 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　該当する事項について○で囲む（ただし、保護者の現住所欄については、□内に「レ」を記入する）。

　　 　　２　現住所は、郡市から記入する。

　　 　 ３　※印欄には記入しない。

|  |
| --- |
| 受検番号　　 |
| * 番
 |

［様式１－１９］

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。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。

群馬県立盲学校長　様

|  |
| --- |
| 第１志望　　　　　　　　 　　　 　 科 |
| 第２志望　　　　　　　　　　　 　科 |

貴 校　**専攻科**

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 | 昭和 ・ 平成　　　年　　　月　　　日生 | 入舎希望 | 有　・　無 |
| 現 住 所 | 電話（　　　　　）　　　－  |
| 在学（出身）高等学校等 | 令和　　　　　　　 　　　　　卒業見込　平成　　　年　　　月　　　日（　　　　　　　　　　　科）　 昭和　　　　　　　　　 卒　　業 |
| 高等学校等卒業後の学歴 |  |
| 職 歴 |  |
| 受　検　時使用文字等 | 普通文字　　　　　点字　　　　　口頭 |
| 保護者 保証人 | 氏　　名 |  | 志願者との関係 |  |
| 現 住 所 | □志願者の欄に同じ |

（注）１　該当する事項について○で囲む（ただし、保護者の現住所欄については、□内に「レ」を記入する）。

　　　 　　２　希望する科について、第２志望まで記入する。

３ 現住所は、郡市から記入する。

　　　　　　４　※印欄には記入しない。