|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | | ※ | | 受検番号 | ※ | 大分県立高等特別支援学校用 | | |
| 入　　　　学　　　　願　　　　書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  　 大分県立　　　　　高等支援学校長　殿  志願者氏名  保護者氏名  　　下記のとおり志願いたします。 | | | | | | | | |
| 志願者 | ふりがな  氏名 | |  | | | | | 志願者写真欄  （受検票と同一のもの）  1 縦4cm×横3cm程度  2上半身、正面、無帽  3 最近６ヶ月以内に撮影したもの  4 白黒・カラーは問わない  5 写真の裏に氏名を記入しておくこと |
| 生年月日 | | 昭和　・　平成　　　年　　月　　日生  （　　　　　）歳 | | | | |
| 現住所 | | 〒 | | | | |
| 保護者 | 氏名 | |  | | | | 志 願 者  との関係 |  |
| 現住所 | | 〒 | | | | 電話番号 |  |
| 出身学校 | | | 学校名 | | | | | 年　　月  卒業・卒業見込み |
| 所在地 | | | | |
| 中学校等（中学部）  卒業後の状況 | | |  | | | | | |

令和６年度　大分県立高等特別支援学校入学者選考

受 検 票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ※ |  |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
|  | 学校 |
|  |  |  |

大分県立　　　　　高等支援学校

　　　　科

◎このはずすること。

◎このはのでになるので、しないようににすること。

（様式2号）

（様式1号）

志願者写真欄

（入学願書と同一のもの）

1 縦4cm×横3cm程度

2上半身、正面、無帽

3 最近６ヶ月以内に撮影したもの

4 白黒・カラーは問わない

5 写真の裏に氏名を記入しておくこと

（切り離さないこと）

　　　（切り離さないこと）

（記入上の注意事項）

１　「入学願書」、「受検票」は切り離さず、共に記入してください。

ただし、※印の欄は記入しないでください。

２ 氏名は、戸籍記載どおりに記入してください。（保護者氏名は自署してください。）

３ 「志願者との関係」欄には、例えば、父（長女）と書いてください。

４　「出身学校」欄には、最終の出身中学校又は特別支援学校中学部名を記入して

ください。

５ 太字の項目については、該当するものを○で囲んでください。

６ 満年齢は令和６年４月１日現在で記入してください。

７ 卒業後の状況は、現状等を具体的に記入してください。例えば、就職や家事従事

の状況とその期間等。