（様　式A）

本校用

写　真 3㎝×4㎝	受付番号	※　　番

入　学　願　書

平成　　年　　月　　日

宮城県立支援学校岩沼高等学園校長　殿

ふりがな
本人氏名　　（本人署名又は記名押印）
（平成　　年　　月　　日生）

保護者（又は保証人）氏名　　（本人署名又は記名押印）

貴校　産業技術科に入学したいので，保護者（保証人）連署の上，お願いします。

本人	現住所	〒（　　－　　）			
	在学（出身）学校		平成　　年　　月卒業見込・卒業	性別	男・女
保護者又は保証人	現住所	〒（　　－　　） 電話　（　　）　　－			
合格通知を受ける場所		〒（　　－　　） 電話　（　　）　　－			
第２志望		第２志望として〔　　〕を志望する。			

割印

受　検　票

平成３０年度宮城県立特別支援学校入学者選考

受検番号	※　　番	氏　名		生年月日	平成　　年　　月　　日
在学（出身）学校	立　　学校	志願校	宮城県立支援学校岩沼高等学園　産業技術科		

（※の欄は記入しないこと）