

川崎キャンパス用

(様式A)

写 真

3 cm × 4 cm

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 川崎キャンパス 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 () -	

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	※	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 川崎キャンパス 産業技術科	

(※の欄は記入しないこと)