

高等部		記入した日付を入れてください。		受検番号		検号			
入学願書									
令和 7 年 〇 月 〇 日									
北海道 手稲養護学校 学校長 様									
出願者署名又は記名						手稲 太郎			
保護者等署名						手稲 一郎			
貴校高等部に入学したいので、許可してください。									
出願学科・学級		第1志望		・第1志望には入学者募集要領の2募集人員を参考に記入してください。 ・第1志望以外は記入しないでください。					
		肢体不自由者 普通科 (重複障害学級)							
		第4志望		第5志望		第6志望			
出願者	ふりがな	ていね たろう			保護者等	ふりがな	ていね いちろう		
	氏名	手稲 太郎				氏名	手稲 一郎		
	生年月日	昭和 〇 年 〇 月 〇 日生 平成				氏名	手稲 一郎		
	現住所	012-3456 〇〇市〇〇区〇町〇条 〇丁目〇〇アパート				現住所	012-3456 〇〇市〇〇区〇町〇条 〇丁目〇〇アパート		
	出身 (在籍)校	北海道手稲養護学校				現住所	(電話) 012 - 345 - 6789		
学校卒業 (卒業見込) 年月日	令和 8 年 3 月 31 日 卒業 卒業見込			出願者との 関係	父				
中学校 卒業時の 所属学級	特別支援学校中学部 普通学級 重複障害学級 訪問教育学級 いずれかを記入してください。								
寄宿舍	入舎を希望する								
	入舎を希望しない								
備考	記入の必要はありません。								

備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番縦型とする。

2 受検番号欄は記入しないこと。

3 学校卒業年月日について、卒業又は卒業見込のどちらかを二重線で消すこと。

4 保護者等署名欄は、出願者が未成年者の場合には、子に対して親権を行う者（親権を行う者のいないときは、未成年後見人）が、出願者が被後見人、被保佐人又は被補助人の場合には、後見人、保佐人又は補助人が署名すること