

※受検番号

## 入 学 願 書 (期間外)

高知県立日高特別支援学校長 様

記入例

高等部第1学年に入学を希望します。

志 願 者	ふりがな	ひだか たろう	生年月日
	氏名	日高 太郎	平成 22年 7月 7日生
	現住所	(〒 781 - 2151 ) 高岡郡日高村下分60番地	
保 護 者	ふりがな	ひだか もへい	続柄
	氏名	(自署) 日高 茂平	志願者の 父
	現住所	(〒 - ) 住所は志願者と異なるときのみ記入のこと。	
電話番号	0889-24-5306		
寄宿舎の利用について		( 希望する · <b>希望しない</b> )	
合格後入学前聞き取りに関する同意について		( <b>同意する</b> · 同意しない )	

卒業生

うえの志願者は、本校

であることを証明します。

卒業見込みの者

令和 年 月 日

学校名

学校長

切り離し無効

※印以外は、志願者または出身校でご記入ください。

受 檢 票																								
※受検番号																								
氏名	日高 太郎																							
寄宿舎利用	希望する · <b>希望しない</b>																							
高知県立日高特別支援学校長 倉光 志保																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>検査日</th> <th colspan="2">別途連絡します</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>検査場所</td> <td colspan="2">高知県立日高特別支援学校</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">日程</td> <td>9:00~9:15</td> <td>受付</td> </tr> <tr> <td>9:20~9:25</td> <td>日程説明</td> </tr> <tr> <td>志願者</td> <td>9:25~</td> <td>選考検査</td> </tr> <tr> <td>保護者</td> <td>9:25~</td> <td>保護者面接</td> </tr> <tr> <td colspan="3">入舎希望者は、並行して寄宿舎面接を実施します。</td> </tr> <tr> <td>持ち物</td> <td colspan="2">受検票、筆記用具、上履き</td> </tr> </tbody> </table>		検査日	別途連絡します		検査場所	高知県立日高特別支援学校		日程	9:00~9:15	受付	9:20~9:25	日程説明	志願者	9:25~	選考検査	保護者	9:25~	保護者面接	入舎希望者は、並行して寄宿舎面接を実施します。			持ち物	受検票、筆記用具、上履き	
検査日	別途連絡します																							
検査場所	高知県立日高特別支援学校																							
日程	9:00~9:15	受付																						
	9:20~9:25	日程説明																						
	志願者	9:25~	選考検査																					
	保護者	9:25~	保護者面接																					
	入舎希望者は、並行して寄宿舎面接を実施します。																							
持ち物	受検票、筆記用具、上履き																							