

		※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Ⅰ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
寄宿舍の利用について		(希望する ・ 希望しない)	
合格後入学前聞き取りに関する同意について		(同意する ・ 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

受 検 票	
※受検番号	
氏 名	日高 太郎
寄宿舍利用	希望する ・ 希望しない
高知県立日高特別支援学校長 倉光 志保	

※印以外は、志願者または出身校でご記入ください。

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、並行して寄宿舍面接を実施します。	
持ち物	受検票、筆記用具、上履き	