

※受検番号

# 入学願書

高知県立高知若草特別支援学校長 様  
(子鹿園分校)

貴校第1学年に入学を志望します。

志願者	ふりがな 氏名  現住所	生年月日	平成 年 月 日生
保護者	ふりがな 氏名  現住所	続柄	志願者の

卒業見込み  
うえの生徒は本校 の者であることを証明する。

卒業

令和 年 月 日

学校名

校長氏名

(保護者記入)

# 生徒調査書

生徒	ふりがな 氏名			平成	年	月	日生
	現住所						
	出身 学校	中学校 中学部	在籍第 卒業	第	学年		
保護者	ふりがな 氏名			生徒と の関係			
	現住所	(〒 )		電話 (	—	—	)
家族	続柄	氏名	年齢	健康状態			
身体 の 状 況	障害名						
	発作	有	無	投薬	有 (朝・昼・夕)	無	
	移動	杖 車いす ( 全介助 半介助 自立 )			独歩		
	コミュニケーション						
	食事	全介助	半介助	自立			
	排泄	全介助	半介助	自立			
	衣服の着脱	全介助	半介助	自立			
性格							

## 令和6年度 受 検 票

※受検番号	
氏 名	
生年月日	平成 年 月 日生
出身(在学) 中学校	
高知県立高知若草特別支援学校 (子鹿園分校) 校 長 平 石 勝 久	
受検日	令和 6 年 2 月 9 日
1 ※印の欄以外は志願者が記入してください。 2 この受検票は、受検当日必ず持参してください。	