

入 学 願 書					
高知県立山田特別支援学校長 様 (田野分校) 高等部第1学年に入学を希望します				※ 受 検 番 号	
志 願 者	ふりがな 氏 名			志 願 者 の 写 真	写 真 (たて4cm×よこ3cm)以上
	生年月日 年 月 日				
	現住所 〒 ()				
	電話				
保 護 者	ふりがな 氏 名 (※保護者氏名は自署とする)			ス ク ー ル バ ス の 利 用	・希望する ・希望しない
	続柄 志願者の				
	現住所 〒 ()				
	電話				
うえの生徒は本校 ・卒業見込 の者であることを証明する ・令和 年度卒業 ・平成 年度卒業 令和 年 月 日 中学校名 校長氏名					

※印の欄は、記入不要