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 生年月日　　年　　月　　日 現住所　〒（　　） 電話	志願者の写真	写　　真 （たて４cm×よこ３cm）以上
保護者	ふりがな 氏　名 （※保護者氏名は自署とする） 続柄　　志願者の 現住所　〒（　　） 電話	スクールバスの利用	・希望する ・希望しない

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