

令和7年度 入学願書

() 第1志望 () 第2志望 () 第3志望						※受検番号	
高知県立山田特別支援学校長 様 高等部普通科第1学年に入学を希望します。							
						志願者の写真 1 正面、無帽 2 縦4cm×横3cm以上 3 3か月以内に撮影したものに限る	
志願者	ふりがな			生年月日	平成 年 月 日生		
	氏名						
	現住所	〒()					
保護者	ふりがな			続柄	志願者の		
	氏名(自署)						
	現住所	〒() 電話番号()					
うえの生徒は本校 ・卒業見込 の者であることを証明する。 ・卒業 業 令和 年 月 日 中学校等名 校長氏名							

※印の欄は、記入不要