

令和6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 ()		
・卒業見込 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 中学校等名 校長氏名				

※印の欄は、記入不要