

(様式1)

# 入学願書

※受検番号 番

※受付月日 月 日

令和4年 月 日

富士見市立富士見特別支援学校長 様

私は、富士見特別支援学校高等部に入学したいので、保護者との連署の上、入学願書を提出します。

## 入学志願者

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ 出身校 \_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 学校

生年月日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 卒業見込

現住所 〒 \_\_\_\_\_

## 保護者

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩ 本人との関係 \_\_\_\_\_

本人と同一の場合は

現住所 〒 \_\_\_\_\_ 「本人と同一」と記入

連絡先① ( ) 連絡先② ( )

併願の有無 有 ・ 無

学校名 \_\_\_\_\_

学校名 \_\_\_\_\_

(入学願書記入上の注意)

- ※受検番号、受付月日は、本校で記入します。
- 連絡先①には自宅電話番号を、連絡先②には日中に連絡のつきやすい電話番号を記入してください。
- 黒ボールペン等を用い、はっきりと記入してください。訂正する場合は二重線で消し、訂正印を押印の上、正しく記入してください。