（様式第１号）

分

入　学　願　書

年　　月　　日

兵庫県立姫路特別支援学校長　様

（ふりがな）
志 願 者 名

（ふりがな）
保 護 者 名

私は、貴校（　　校）高等部第　１　学年に入学したいので、保護者と連署し、志願します。

志願科・学科名		志願科名	本　科	志願学科名	普 通 科 （職業コース）
志 願 者	現　住　所				
	生 年 月 日	年　　月　　日			
	出　身　校 又は 在　籍　校	立　　学校 年　　月　　日　　卒業 ・ 卒業見込み			
保 護 者	現　住　所	電話			

注　出身校又は在籍校の校長の副申書を添付すること。