

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 ()
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。