（様式第２号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本科用

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日  　　兵庫県立神戸聴覚特別支援学校長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　（出身学校長）  　　　　　　　　　　立　　　 　　　　　　学校長　校長名　　　　　　　　　　印  **入 学 願 副 申 書**  　　　　　志願者名  　　　上記の生徒は、令和５年度兵庫県立特別支援学校高等部入学者選考要綱  　　第3001項の規定に該当する者であることを認めます。  　　（特記事項） |

（様式第２号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　専攻科用

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日  　　兵庫県立神戸聴覚特別支援学校長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　（出身学校長）  　　　　　　　　　　　立　　　　　　　　学校長　校長名　　　　　　　　　　印  **入 学 願 副 申 書**  　　　　　志願者名  　　　上記の生徒は、令和５年度兵庫県立特別支援学校高等部入学者選考要綱  　　第6001項の規定に該当する者であることを認めます。  　　（特記事項） |