（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） |