

(様式第7号)

志願変更願（甲）

先に出願した
学校長あて

受検番号	志願者名
(1) 科 本科	
(2) 学科 普通科	年月日生
(3) 番号	← 知的障害部門、肢体不自由部門（知的障害を併せ有する等）、肢体不自由部門（高等学校に準ずる教育）のいずれかを記入する。
変更先	兵庫県立 学校（校） 志願学科名（）

先に、貴校（兵庫県立神戸特別支援学校）に入学願書を提出しましたが、上記のように志願変更したいので、許可くださるようお願いします。

年月日

兵庫県立神戸特別支援学校長様

志願者	住所
	(ふりがな) 志願者名
保護者	住所
	(ふりがな) 保護者名

上の願書は、令和8年度兵庫県立特別支援学校高等部入学者選考要綱の趣旨に照らし
適当であると認めます。

令和 年月日

立 学校長 校長名