

志 願 変 更 願 （ 乙 ）		志願変更先 学校長あて
志 願 者 の 出 身 学 校	府・市・区 立 県・町・村	卒 業 学校 卒業見込み
(ふりがな) 志 願 者 名	年 月 日生	
先に出願した 学校・学科・ 受 検 番 号	兵庫県立神戸特別支援学校 本科 普通科 番	

先に、上記のように入学願書を提出しましたが、志願変更して貴校（ ）校）
に入学したいので、許可くださるようお願いいたします。

志願学科名	
-------	--

年 月 日

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。

兵庫県立 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

上の志願者の志願変更願（甲）を受理したことを証明します。
令和 年 月 日

兵庫県立神戸特別支援学校長 校長名