

記入要領

受検番号 ※就サ科

入 学 願 書

記入しない

長崎県立虹の原特別支援学校長 様

入学願書受付期間内の日付を記入すること

令和 6 年 12 月 4 日

可能な限り本人が自筆

志 願 者

虹野 一郎

保 護 者

虹野 太郎

保護者が自筆

貴校高等部 就業サービス科 に入学を志願いたします。

志願者	ふりがな	にじの いちろう		生 年 月 日	
	氏 名	虹野 一郎		平成 21年 11月 22日生	
保護者	現住所	〒 856 -0807 大村市宮小路3丁目5番1 アパート虹202号 電話(0957) 55-5101			建物(アパート等)名、号室も記入すること
	現住所	〒 -	※志願者と同じ場合は「志願者の欄に同じ」で可	志願者との続柄	父
志願者の略歴	学校 小学部 入学	平成 28年 4月	該当するものを○で囲む	大村市立宮小路小学校 入学 (通常学級) 特別支援学級 通級指導教室	
	学校 小学部 卒業	平成 4年 3月	該当しないものを一本線で消す	大村市立宮小路小学校 卒業 (通常学級) 特別支援学級 通級指導教室	
	学校 中学部 入学	平成 4年 4月	該当しないものを一本線で消す	大村市立虹の海中学校 入学 (通常学級) 特別支援学級 通級指導教室	
	学校 中学部 卒業・卒業見込	平成 7年 3月	該当しないものを一本線で消す	大村市立虹の海中学校 卒業・卒業見込 (通常学級) 特別支援学級 通級指導教室	
	中学校及び中学部卒業後				
	※過年度に中学校等を卒業した志願者は、卒業後から現在までの状況を記載する。 (例:家事手伝い、〇〇高校進学後、令和◇年△月中退 など) ※卒業見込みの場合は、斜線(/)を引く。				

寄宿舎入舎希望の有無	有 (○) 無 ()	入舎希望の有無に○印をし、有りの場合は、その理由を記入する。
寄宿舎入舎希望の理由	自宅から本校までの距離が長く、毎日の通学が難しいため。	

☆記入上の注意：※印は記入しないでください。