様式S105（知的障がい・肢体不自由・病弱支援学校高等部）

入　学　志　願　書

令和　　年　　月　　日

大阪府立　　支援学校長　様

受験番号	※

本人名前 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

貴校高等部第１学年に入学をいたしたいので、お願いします。

高等部に生活課程を併置する肢体不自由支援学校を志願する際に記入（どちらかに〇）
普通課程（肢体不自由）　・　生活課程（知的障がい）

写　真　欄

1 縦4.5cm～５cm、横3.5cm～５cmを原則とする。
2 上半身、正面、無帽
3 最近3ヶ月以内に撮影したものをはりつける。
4 白黒、カラーを問わない。
5 写真の裏に名前を書く。

本人	ふりがな 名前		
	現住所　〒 （電話　　－　　－　　）		
	生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日 生		
	立　　学校　　部　　年　　月 卒業　・　卒業見込み		
保護者	ふりがな 名前	本人との関係	
	現住所　〒 ［本人の欄と同じ］　（電話　　－　　－　　）		

（記入上の注意）
1．※受験番号欄は記入しないこと
2．不要な文字は二本線で消すこと
3．住民票の記載のとおり記入すること

中学校等所在地　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（電話　　－　　－　　）

中 学 校 等 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　中学校等コード番号

校　長　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印