様式S104（聴覚支援学校高等部本科・~~専攻科~~）

①専攻科を２重線で消す

本科用

入　学　志　願　書

②願書作成した日を記入

③記入しているか

令和　〇〇年　　〇月　〇〇日

大阪府立　　中央聴覚　　支援学校長　様

受験番号	※ ⑤学校側で番号記入

本人名前 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

④記入しているか

保護者名前 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑥記入しているか

⑧希望学科を一つ記入

貴校高等部（本　科 / ~~専攻科~~）　・普通 / ・アパレル情報 / ・インテリア ＿＿＿＿科

第１学年に入学[illegible]としたいので、お願いします。

⑦専攻科を２重線で消す

（・特進 / ・総合 / ・生活応用　コース）

⑨普通科のみ希望コースを欄外に必ず一つ記入

⑩写真を貼っているか
- 縦 4.5 cm×5 cm　横 3.5 cm×5 cm以内
- 上半身、正面、無帽
- 最近３ヶ月以内に撮影したものを貼り付ける
- 白黒・カラー問わない
- 写真の裏に名前を書く

⑪すべて記入しているか

本人	ふりがな 名前	
	現住所　〒 （電　話　　－　　－　　・ＦＡＸ　　－　　）	
	生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日	
	立　　学校　　部　　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　　－　　－　　・ＦＡＸ　　－　　－　　）	

⑫どちらかに〇が入っているか

⑬本人欄と同じ場合は〇をつける

（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
4．本人が成年に達している場合は、保護者に関する欄は空欄のままにすること

【以下は高等部本科出願の場合のみ記入】

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

⑭すべて記入しているか

⑮公印があるか

⑮記入しているか