

(様式B)

写 真 票

ふりがな 氏 名		受検番号	※	
在学(出身)学校			選考 班	※ 班

写真欄

・上半身正面、無帽

・最近3か月以内に撮影したもの

・縦4cm 横3cm

・カラー、白黒を問いません

・写真の裏に氏名と中学校名を記入し、貼付すること

受 検 号	※	番	選考 班	※	班	(※の欄は記入しないこと)
入 学 願 書						
宮城県立秋保かがやき支援学校長 殿				令和 年 月 日		
ふりがな 志願者本人氏名 _____ (本人署名又は記名押印) (昭和・平成 年 月 日生)						
ふりがな 保護者(又は保証人) 氏名 _____ (本人署名又は記名押印)						
貴校 高等部・普通科に入学したいので、保護者(保証人)連署の上、志願いたします。						
本 人	現 住 所	〒 (—)				
	在学(出身) 学 校		平成・令和			
	特別支援学級種別 (知的、自情等を書く)		年 月 卒業見込・卒業			
保又は 護保証 者人	現 住 所	〒 (—) 電話 () —				
県立支援学校高等学園等第二次募集を併願している場合の受検予定校 ()						

割
印

受 検 票

令和8年度宮城県立特別支援学校入学者選考 (※の欄は記入しないこと)

受検 番号	※	番	選考 班	※	班	氏 名	生年 月 日	昭和 平成	年	月	日
在学(出身) 学 校					志願校	宮城県立秋保かがやき支援学校 高等部 普通科					