（様式Ｂ）

写 真 票

ふりがな 氏　　名		受検番号	※ 番
在学（出身）学校	立　　学校		※

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。

受付番号	※ 番

（※の欄は記入しないこと）

入 学 願 書

令和　　年　　月　　日

宮城県立秋保かがやき支援学校長　殿

ふりがな
志願者本人氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿
（本人署名又は記名押印）

（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	立　　学校	平成 令和　　年　　月 卒業見込・卒業
	特別支援学級種別 （知的、情緒等を書く）		
保護者又は保証人	現　住　所	〒（　　－　　） 電話番号（　　）　　－	

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９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	氏　名		生年月日	平成　　年　　月　　日
在学（出身）学　　校	立　　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	