

入 学 願 書

佐賀大学教育学部附属特別支援学校長 様

高等部 第1学年に 入学を希望します。

令和 8 年 月 日

志願者	ふりがな 氏 名		性別	
			平成	年 月 日生
	現住所	〒 -		
	就学状況	県・市・町立 中学校 学校中学部		
	学校の所在地	〒 -		
卒業後の経歴 (注3)				
保護者	ふりがな 氏 名	印	志願者との 関係	
	現住所 (注4)	〒 -		

現住所（自宅）から本校までの所要時間：

バ ス (分) J R (分) 自家用車 (分)

自 転 車 (分) 徒 歩 (分) そ の 他 (分)
[]

* 合 計 (分)

上記の記載事項に誤りがないことを証明します。

令和 年 月 日

学校名 _____

校長氏名 _____

印

(注1) 楷書で記入してください。

(注2) 氏名及び現住所は、住民票のとおり記入してください。

(注3) 卒業後の経歴は、過年度卒業生のみ記入してください。

(注4) 保護者の現住所については、志願者本人と同じ場合は、「同上」でも構いません。

※取得した個人情報は、入学適性検査業務の目的以外には使用しません。