

## 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 平成 ・ 令和 年 月 卒業見込 ・ 卒業		
	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、入学適性検査業務の目的以外には使用しません。