様式１

＜船橋市立船橋特別支援学校＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出日 令和　　年 　月 　日）

|  |  |
| --- | --- |
| ※１受検番号 |  |

**入　　学　　願　　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　船橋市立船橋特別支援学校長　様

写　真

縦4ｃｍ×横3ｃｍ（正面上半身脱帽）

令和７年8月1日以降に撮影したもので，白黒・カラーいずれも可

　　志願者氏名

　　保護者氏名

　貴校高等部に入学したいので，保護者連署をもって志願いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 志願者 | 現住所 | 〒 |
| ふりがな  氏　名 | 性別（　　　）  （平成　　　年　　　月　　　日生） |
| 保護者 | 現住所 | 〒 |
| ふりがな  氏　名 |  |
| 連絡先 | 自宅・勤務先・その他（　　　　）　電話（　　　）　　－ |

※２　上記の志願者は，　　　　　年　　月（入学・転入学・編入学）し， 　　　　　　年　　月　　　　　（卒業見込み・卒業）の者で，本書の記載事項は事実と相違なく， かつ同日に行われる公立　　高等学校に出願していないことを証明する。

令和　　年　　月　　日

　立　　　　　　　　　　　　学校長　　　　　　　　　　　印

注意

１　保護者の現住所が志願者と同じ場合は，「志願者に同じ」と略記すること。

２　必要事項を記入し，当該事項を○で囲む。なお，※１の欄及び※２の欄（中学校の校長が記入）は記入しないこと。