

高等部用  
(専攻科)

受付 番号		整理 番号	高等部 専攻科
----------	--	----------	------------

# 入学願書

(ふりがな)		男	生年月日 (年齢)	平成	年	月	日
生徒名		女			(満	歳)	
住所	(〒 - )						
(ふりがな)		続柄	電話番号	自宅	(	)	
保護者 氏名					-(	)	
					-(	)	
寄宿舎希望	有・無	スクールバス希望	有・無				

上記の者を高等部専攻科に入学させたいので関係書類を添えて願い出ます。  
教育年限は、【 2年制 ・ 3年制 ・ 4年制 】を希望します。

平成 年 月 日

保護者 氏名

印

特別支援学校聖母の家学園 校長殿

## 卒業(見込み)証明書

上記の者は、本校において、高等学校(高等部)の  
課程を【卒業した・本年度卒業見込みである】ことを証明する。

※【 】内は、どちらか一方を二重線で抹消してください。

平成 年 月 日

学校名

校長名

印

|

|