

## 出 願 者 一 覧 表 (第二次募集)

※川崎キャンパスの出願書類は緑色の用紙を使用してください。

令和 年 月 日

学校名 ○○○○中学校

校長名 岩沼 太郎 印

公印  
押印

志願学校名	宮城県立支援学校岩沼高等学園 川崎キャンパス		課程別	全日制 ・ 定時制	
出 願 者 数	男 2 名 ・ 女 1 名 ・ 計 3 名				
※受付番号	志望学科名	氏 名	男女別	満年齢 (3月末現在)	備 考
	産業技術科	北長谷 次郎	男	1 5 歳	
	〃	豊田 花子	女	1 5 歳	知特外
	〃	名取 三郎	男	1 6 歳	過卒
	〃				
	〃				
	〃				
	〃				
	〃				

略記  
朱書

〈注〉 1 ※印の受付番号欄は、記入しないこと。

2 備考欄については、下記により略記で朱書きすること。

(1) 県外からの出願 (略記: 県外)

\* 「県外からの宮城県立特別支援学校高等部・専攻科出願承認書」(様式第2号)添付のこと。

(2) 過年度卒業生の出願 (略記: 過卒)

(3) 中学校卒業若しくは卒業見込みの者、義務教育学校卒業見込みの者又は中等教育学校前期課程を修了若しくは修了見込みの者で、通常の学級又は特別支援学級(知的障害以外)に在籍している者の出願 (略記: 知特外)

\* 知的障害を証明する書類(療育手帳の写し等)又は市町村教育委員会で設置している就学支援委員会が知的障害をあると判断したことを証明する書類(就学支援委員会資料の写し等)を添付した市町村教育委員会教育長の証明書のいずれかを出願書類に添付すること。

3 結果に係る通知書を郵送希望の場合その旨備考欄に記入のこと。(郵送希望)

\* 詳しくは募集要項を参照すること。