

※受付月日	※受付番号	※受付者印	※検査番号	注) ※印の欄は記入しないこと。
-------	-------	-------	-------	------------------

# 入学願書

令和 年 月 日

(あて先) 市立札幌北翔支援学校長

出願者氏名 \_\_\_\_\_

保護者署名 \_\_\_\_\_

貴校高等部第1学年に入学したいので、願います。

(写真)	
1	脱帽
2	正面向
3	上半身
4	5×4センチ

令和 年 月 日 撮影

出願者	ふりがな 氏名		保護者	ふりがな 氏名	
	生年月日	平成 年 月 日生		出願者との関係	(第 子)
	現住所	(〒 - )		生年月日	昭和 年 月 日生 平成
	出身学校 (在籍)			現住所	(〒 - ) ・出願者に同じ
				職業	

※検査番号 号

## 受検票

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ (平成 年 月 日生)

市立札幌北翔支援学校長 印