

高等部		受 検 番 号	
入 学 願 書			
令和 年 月 日			
北海道 学校長 様			
出願者署名又は記名			
保 護 者 等 署 名			
貴校高等部に入学したいので、許可してください。			
出願学科・学級	第 1 志 望		第 2 志 望
	第 4 志 望		第 5 志 望
			第 6 志 望
出 願 者	ふりがな 氏 名		
	生年月日	年 月 日生	
	現住所	保護者等	
	出 身 (在 籍) 学 校		
	学校卒業 (卒業見込) 年 月 日	年 月 日 卒 業 卒業見込	
		ふりがな 氏 名	
		現住所	(電話) — —
		出 願 者 との 関 係	
中 学 校 卒業時の 所属学級		中学校〔通常の学級、通常の学級（通級による指導）、知的障害特別支援学級、 自閉症・情緒障害特別支援学級、その他（ ）〕 特別支援学校中学校〔普通学級、重複障害学級、訪問教育学級〕	
寄 宿 舎		入舎を希望する	
		入舎を希望しない	
備 考			

備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番縦型とする。

2 受検番号欄は記入しないこと。

3 学校卒業年月日について、卒業又は卒業見込のどちらかを二重線で消すこと。

4 保護者等署名欄は、出願者が未成年者の場合には、子に対して親権を行う者（親権を行う者のいないときは、未成年後見人）が、出願者が被後見人、被保佐人又は被補助人の場合には、後見人、保佐人又は補助人が署名すること