様式第１号（本人→中学校等→特別支援学校）

**（**一般入学 ・ 再募集入学**）**

入　学　志　願　書

　　私は、貴校へ入学したいので、保護者と連署してお願いします。

 　　令和　　　年　　　月　　　日

　　鳥取県立　　　　　　　　　　　学校長　　様

志願者氏名

保護者等氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ※受付番号 |  |
| 志願者 | （ふりがな）氏　　名 |  | 生年月日 | 昭和平成令和 | 年　　月　　日生（満　　歳） |
|  |
| 住　　所 | 〒　　　－　　　　 |
| 最終学歴 | （　　　　年　　　月　　　日　卒業・卒業見込　） |
| 保護者等 | 氏　　名 |  | （緊急連絡先電話番号） |
| 住　　所 | 〒　　　－　　　　 |
| 障がいの種類及び程度 |  |
| 受検時に希望する配慮事項 | ※希望する場合に記入してください。 |
| 入学希望の部科名及び学年又は学級 | 幼　稚　部 | （　 　　　　）歳児 |
| 高　等　部 | （　　　　　　　　　）部門 普通科 単一障がい学級 ･ 重複障がい学級 ･ 訪問学級 |
| （ 　　 　　　　　 ）科 |
| 専　攻　科 |  理療科 |

（記入上の注意事項）

１　「入学志願書」「受検証」共に記入してください。ただし、

※印の欄（受付番号及び受検番号）は記入しないでください。

２　「志願者最終学歴」欄については、

　①高等部志願者は最終の出身中学校又は特別支援学校中学部名を記入してください。

　②専攻科志願者は最終の高等学校又は特別支援学校高等部名等を記入してください。

３　「受検時に希望する配慮事項」欄について該当する場合、

　①鳥取盲学校志願者は、配慮事項を記入してください。

　②琴の浦高等特別支援学校志願者は、「申請済」と記入してください。

４　入学希望の部科名及び学年又は学級の欄の部門については、鳥取養護学校・皆生養護学校においては、肢体不自由又は病弱、倉吉養護学校においては、知的障がい又は肢体不自由のどちらか志望する名称を記入してください。琴の浦高等特別支援学校においては、高等部を○で囲んでください。

５　太字の項目については、該当するものを○で囲んでください。

６　満年齢は令和８年4月1日現在で記入してください。

７　押印不要。

|  |
| --- |
| 受　検　証 |
| ※受検番号 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和平成令和 | 年　　月　　日生 |
| 上の者は、令和８年度　　一　般 ・ 再募集入学検査の受検者であることを証する。鳥取県立　　　　　　　　　　　　学校長 |