様式第１４号（本人→中学校等→琴の浦高等特別支援学校）

|  |
| --- |
| 入学確約書 　　　　 　　令和　　年　　月　　日 鳥取県立琴の浦高等特別支援学校長　様 　　　　 　 　 　 保護者氏名　 　 このたび、令和６年度鳥取県立琴の浦高等特別支援学校入学者選抜において、貴校に合格しましたので、入学することを確約します｡ 上記のことを承知しています。学校名　校長氏名　 |

（注）１　中学校等の校長は、令和６年１月５日（金）正午までに提出すること。

２　再募集については、琴の浦高等特別支援学校長が定める日までに提出すること。

３　用紙の規格はＡ４判縦長とする。

４　押印不要。