

【様式A(2次)】(重複)

受付 番号	※	番
----------	---	---

入 学 願 書

令和 年 月 日

宮城県立聴覚支援学校長 殿

志願者^{ふりがな}本人氏名

(本人署名又は記名押印)

昭和
平成 年 月 日

保護者(又は保証人)氏名

(本人署名又は記名押印)

貴校 高等部 普通科に入学したいので、保護者(保証人)連署の上、お願い
いたします。

本 人	現 住 所	〒 (-)	
	在 学 (出 身) 学 校		昭和 平成 年 月卒業見込・卒業 令和
	特別支援学級種別 (難聴、知的等を書く)		
保 又 護 は 保 証 者 人	現 住 所	〒 (-) 電話 () -	

割
印

受 検 票

令和7年度宮城県立聴覚支援学校入学者選考

(※の欄は記入しないこと)

受検 番号	※	番	氏 名		生年 月日	昭和 平成 年 月 日
在 学 (出 身) 学 校	立		学校	志願校	※宮城県立聴覚支援学校 高等部 普通科	

記入上の注意

- 1 入学願書は、本人及び保護者(保証人)が記入すること。ただし、本人が20歳以上の場合は保護者(保証人)は不要である。
 - 2 氏名については、戸籍の原本どおりに記載すること。
 - 3 生年月日については、「昭和・平成」のどちらかを○で囲むこと。
 - 4 保護者欄には、生徒に対して親権を行うものを、親権を行うものがないときは後見人を記入すること。
 - 5 在学(出身)学校欄の「昭和・平成・令和」及び「卒業見込・卒業」については、該当する方の文字を○で囲むこと。なお、中等教育学校前期課程においては「修了見込・修了」を「卒業見込・卒業」として扱うこと。
 - 6 特別支援学級種別の欄は、中学校の特別支援学級に在籍している場合のみ記入すること。
- ◎ 入学選考出願受付期間は、令和7年3月14日(金)から3月17日(月)までとする。
受付時間は、午前9時から午後4時までとし、締切日は正午までとする(郵送する場合であっても、締切日正午までに必着のこと)。

・検査期日 令和7年3月21日(金)

・集合時刻 午前8時30分

・検査の日程

8:30		9:20以降	
受付・諸注意	(1) 面接		

・当日持参するもの

- 受検票、鉛筆等、消しゴム、上ばき、中学校での体操着
- 学力検査を受ける際、分度器(分度器機能付きの定規を含む)の使用や計算、翻訳、辞書、通信等の機能を有する機器類の使用は認めない。その他、アラーム音を発するものなど検査の公正を欠くおそれのある物も同様とする。また、携帯電話を会場に持ち込むことも禁止する。