第１号様式（特支専）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入　学　志　願　書  沖縄県立沖縄盲学校長　殿  貴校高等部専攻科に入学したいので、  保護者と連名の上出願いたします。  令和　　　年　　　月　　　日  志願者(自署)  ※ 自署が難しい場合は保護者が署名  保護者(自署) | | | | | |  | | | | | | |
|  | 受検番号 | | | ※ | |  |
| 写　　真  (1)旅券申請用判  縦4.5cm×横3.5cm程度  (2)正面、上半身、無帽  (3)出願前６ヶ月以内に撮影したもの  (4)カラー、白黒、両方可  (5)写真の裏に氏名及び生年月日を記入 | | | | |
|  | | | | | | |
| 志  望 | 第一希望 | 科 | | 第二希望 | 科 | | | | | | | |
| 志  願  者 |  |  | | 生年月日 | 年　　　月　 　日生 | | | | | | | |
| 年齢 | 歳 | | | | | | | |
| 現 住 所 | 〒 | | | | | | | | | | |
| 電話 | （自宅）　　　　　　　　　　　　　　　（携帯） | | | | | | | | | | |
| 出身学校 | 年　　月　卒業・卒業見込み | | | | | | | | | | |
| 保  護  者 |  |  | | | 志願者との  続柄 | | | |  | | | |
| 現 住 所 | 〒 | | | | | | | | | | |
| 電　　話 | （自宅）　　　　　　　　　　　　（携帯） | | | | | | | | | | |
|  | | | 学力検査　問題 | | | | | 学力検査　解答 | | | | |
| 拡大文字 | |  | | | 拡大文字 | | |  | |
| 点　字 | |  | | | 点　字 | | |  | |
| 録音 | |  | | | 代　筆 | | |  | |

記入上の注意

１　受検番号※の欄は、記入しない。

２　年齢は令和８年３月31日現在で記入する。

３　志願者が成年者のときは、保護者欄を保証人として読み替えて記入する。

４　希望する学力検査の問題及び解答方法に○を記入する。