

# 北海道札幌視覚支援学校高等部

## 入学願書等請求書

令和      年      月      日

北海道札幌視覚支援学校長    野戸谷            睦    様

次のとおり入学願書等を請求いたします。

|     |      |            |      |          |
|-----|------|------------|------|----------|
| 普通科 | 募集要領 | <u>普通字</u> | 部、点字 | <u>部</u> |
|-----|------|------------|------|----------|

|      |       |                             |   |
|------|-------|-----------------------------|---|
| 普通学級 | 入学願書等 | <u>                    </u> | 部 |
|------|-------|-----------------------------|---|

|        |       |                             |   |
|--------|-------|-----------------------------|---|
| 重複障害学級 | 入学願書等 | <u>                    </u> | 部 |
|--------|-------|-----------------------------|---|

※部数は必要部数をご記入ください。必要でない場合は  
0 (ゼロ)をご記入ください。

### 請 求 者

|          |                               |
|----------|-------------------------------|
| 学 校 名    |                               |
| 校 長 氏 名  |                               |
| 担当者氏名    |                               |
| 住      所 | 〒 (            -            ) |
| 電 話 番 号  |                               |

※出身校を経由しないで出願する過年度卒業生は、「校長氏名」欄には何も書かず、「担当者氏名」欄には本人氏名を記入してください。