|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 令和８年度　 北海道札幌視覚支援学校  　　 　　　　　　 入学者選考検査受検票 | | | ※　受検番号　（　 　） |  |
|  |
|  | | | | |
|  | 出願者氏名 |  | |  |
| 出身(在籍)学校 | 学校 | |
| 出願学科 | 専攻科　(理療科・保健理療科) | |
|  |  | |
| 記入上の注意  　 １ ※印の欄は、記入しないこと。  ２ 出願学科の（　　）内は、第１志望の学科を○で囲むこと。 | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 写　真　台　紙 | | | | | | | |
|  | | | ※　受検番号　　　（　　　　　） | | | |  |
|  | | | |
|  | | | | | | | |
| 写真を  はる位置  縦4cm×横3cm  令和７年10月  1日以降に撮影  したもの | ふりがな  出願者氏名 |  | |  |  |  | |
| 出身(在籍)学校 | 学校 | |
| 出願学科 | 専　攻　科    (理療科・保健理療科) | |
|  |  | |
| （注）１ ※印の欄は、記入しないこと。 | | | | |
| ２ 出願学科の（　）内は、第１志望の学科を○で囲むこと。 | | | | | | | |