

(令和8年度用)

受付 番号	※	番
----------	---	---

入 学 願 書

提出される日の日付を
記入してください。

令和 年 月 日

宮城県立聴覚支援学校長 殿

保護者氏名

宮城 太郎

印

小牛田校幼稚園に入学させたいので、許可くださるようお願いします。

本 人	ふりがな	みやぎ はなこ		
	氏名	宮城 花子		
	生年月日	令和 ○○年 △月 △日		
	本籍	宮城 (都 ・ 道 ・ 府 ・ 県)		
	(郵便番号)	〒 ○○○-△△△△		
	現住所	宮城県 ○○市△△△字○○ 3 丁目 4 番 5 号		
	(電話番号)	○○○○-○○-○○○○(父)		
保 護 者	ふりがな	みやぎ たろう		
	氏名	宮城 太郎 (本人との続柄: 父)		
	本籍	宮城 (都 ・ 道 ・ 府 ・ 県)		
	(郵便番号)	〒		
	現住所	幼児の欄に同じ		
入学許可の通知を 受けようとする場所		本人 現住所に同じ		

受 検 票

令和8年度

宮城県立聴覚支援学校小牛田校 幼稚園入学者選考 (※の欄は記入しないこと)

受検 番号	※	番	氏 名	宮城 花子		
志願校	宮城県立聴覚支援学校小牛田校 幼稚園 ○ 年			生年月日	令和 ○ 年	△ 月 △ 日