**志　願　者　名　簿**

|  |  |
| --- | --- |
| **学****校****名** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **志****願****先** |  | 長崎県立佐世保特別支援学校高等部 |
|  | 長崎県立佐世保特別支援学校高等部上五島分教室 |
|  | 長崎県立佐世保特別支援学校北松分校高等部 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※**受 検 番 号** | **氏　　　名** | **備　　　考** | **既 受 検 校** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |

（注）

１　志願先欄はいずれかに○をすること。

　２　※欄は佐世保特別支援学校で記入する。

３　虹の原特別支援学校高等部就業サービス科及び希望が丘高等特別支援学校、又は私立高等学校を受検した場合はその旨を「既受検校」欄に記入すること