

(様式3) A4判

<知的障害のある生徒の高等学校受入れに係る調査研究校選抜用>

※印は志願先高等学校で記入する。

平成13年度

# 調 査 書

受検番号	判 定
※	※

入学者選抜の種類	知的障害のある生徒の 高等学校受入れに係る 調査研究校入学者選抜	課 程	全 日 制
----------	--	-----	-------

ふりがな		性別		現住所	
氏 名				平成 13 年 3 月 卒業見込み	
昭和	年	月	日生		

総 合 所 見

本書の記載事項に誤りのないことを証明する。

平成 13 年 月 日

学校所在地

中学校名

校長氏名印

