

(別紙様式2)

兵庫県立西神戸高等特別支援学校 入学選考当日の緊急連絡先	
受検番号	※
出身学校名 (電話番号)	
緊急連絡先 (引率者等)	
(ふりがな) 志願者名	
年 月 日生	

注1 受検番号※欄は、記入しないこと

注2 緊急連絡先欄には、受検当日の引率者の携帯番号等を記入のこと