

・用紙は A 4 判横長とし、紙厚は適当なものとする。

(別紙様式 2)

入学者選考当日の緊急連絡先	
受検番号	※
学 校 名	
緊急連絡先	引率者名
	電話番号
(ふりがな) 志 願 者 名	
年      月      日 生	

- 1    ※印欄は、記入しないでください。
- 2    緊急連絡先欄には、入学者選考当日の引率者の携帯番号等を記入してください。

兵庫県立西神戸高等特別支援学校