①この緊急連絡先は、検査日に必ず持参してください。忘れた場合は、事務室へ申し出て再交付を受けてください。

②記入内容に誤りや訂正がある場合は、この用紙（A4サイズの3分の1）を使用し、紙厚は適当なもので印刷してください）
※点線に沿って切り取ってご提出ください。

（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 携帯電話等
（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

切り取り線