第１０号様式

入　学　志　願　者　名　簿

　沖縄県立名護特別支援学校　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　全日制課程　　　普通科

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校　　校　長　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通し番号 | 受　検　番　号 | 氏　　　名 | 備　　　考 |
|  １ |  |  |  |
|  ２ |  |  |  |
|  ３ |  |  |  |
|  ４ |  |  |  |
|  ５ |  |  |  |
|  ６ |  |  |  |
|  ７ |  |  |  |
|  ８ |  |  |  |
|  ９ |  |  |  |
|  10 |  |  |  |
|  11 |  |  |  |
|  12 |  |  |  |

１　受検番号欄は、記入しないこと。

２　普通科産業コース希望者については、備考欄に「産業コース希望」と記入すること。

３　過年度卒業生については、備考欄に　｢過｣　と記入すること。