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。