

# 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 過年度卒業生については、備考欄に「過」と記入すること。