様式第１５号（中学校等→琴の浦高等特別支援学校）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入学確約者名簿  鳥取県立琴の浦高等特別支援学校長　様 | | | | |
|  | 番号 | 受検番号 | 氏　　　　名 |  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 入学確約者　　　　計　　　　　　名 | | |
| 上記のとおり相違ないことを証明します。  令和　　年　　月　　日  学校名  校長氏名 | | | | |

（注）　１　令和６年１月５日（金）午後１時までに提出すること。

２　入学確約者がない場合も入学確約者数０名として提出すること。

３　用紙の規格はＡ４判縦長とする。

４　押印不要。