様式第１９号（本人→中学校等→琴の浦高等特別支援学校）

|  |
| --- |
| 入学確約書  　　　　 　　令和　　年　　月　　日  鳥取県立琴の浦高等特別支援学校長　様      　 保護者等氏名  　 このたび、令和８年度鳥取県立琴の浦高等特別支援学校入学者選抜において、貴校に合格  しましたので、入学することを確約します｡  上記のことを承知しています。  学校名  校長氏名 |

（注）１　中学校等の校長は、令和８年１月６日（火）正午までに提出すること。

２　再募集については、琴の浦高等特別支援学校長が定める日までに提出すること。

３　用紙の規格はＡ４判縦長とする。

４　押印不要。