

沖縄県立沖縄高等特別支援学校受検票

※ 受検番号 NO _____

ふりがな
氏 名 _____

出身学校名 _____ **学校**

生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

- 1 規格
タテ 4.5cm × ヨコ 3.5cm
- 2 上半身・脱帽
- 3 3カ月以内に
撮影したもの
- 4 裏面に出身中学校
名、氏名を記入

項 目	担 当 者 名
国 語	※
数 学	※
面 接	※
行動・運動能力	※
作業能力	※

※ 部分は記入しないで下さい。

項 目	担 当 者 名
面 接	※

※ 受検番号 NO _____

切
り
取
り
線