（様式２）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | |
|  | 写　真　票 | | | | | |  |
|  | 受検番号 | | 第 号 | |  |
|  | | | | | |
|  | | ここに写真をはる | |  | |
|  | |
|  | | | | | |
| **※取得した個人情報は、入学者募集業務の目的以外には使用しません。** | | | | | | | |

（注１）　受検番号の欄は、志願先特別支援学校が記入するので、空欄とすること。

（注２）　写真票のサイズは、縦15㎝×横10㎝とすること。

（注３）　写真のサイズは、縦４㎝×横３㎝、上半身・正面・脱帽で、

　出願前６か月以内に撮影したものとすること。