

第10号様式

平成 31 年度
入 学 志 願 者 名 簿

沖縄県立西崎特別支援学校

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			

※ 過年度卒業生については、備考欄に「過」と記入すること。