

受験番号	※
------	---

# 意見書

令和 年 月 日

稲葉学園高等学校長 殿

志 願 者	ふりがな	令和 年 月 卒業見込み ・ 卒業	
	氏名	生年 月日	平成 年 月 日生

①受験に至るまでの経緯
②志願者の健康面（通院歴、服薬歴、療育手帳保有 等）
③志願者の学習面と生活面および生徒指導面（学習の遅れ、対人関係、生徒指導歴 等）
④総合的な所見

学 校 名			
校 長 名	印	記載責任者 職・氏名	印

（注）事実に基づき具体的に記入してください。