

学区外特別支援学校入学志願書

令和 年 月 日

県立 学校長 殿

(学 校 名)

(^ふ^り^が^な 志願者氏名)

(^ふ^り^が^な 保護者氏名)

(保護者現住所)

下記のとおり沖縄県立特別支援学校の通学区域に関する規則第 4 条第 2 項の規定により、保護者の移転先の住所の属する学区内に所在する特別支援学校へ入学を志願します。

記

志願先特別支援学校 ・ 障害種 部 学科		沖縄県立 学校（障 部 科
保護者の住所 の移転に関す る事項	移転先住所	
	移転予定年月日	年 月 日
	移転の理由	

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

学校

所属長 印

- 1 障害種は、複数の障害種を設置している学校を志願する者のみ記入する。
- 2 幼稚部については、科を除く。
- 3 学校又は保育所に在籍していない志願者は、学校名の記載及び学校長又は保育所長の証明は、不要である。

添付書類

- 1 保護者の住所の移転を証する書類
- 2 その他 ()