

【様式第1号】

県外からの宮城県立特別支援学校高等部・専攻科出願承認願

平成 年 月 日

宮城県立支援学校小牛田高等学園校長 殿

志願者^{ふりがな}本人氏名

(本人署名又は記名押印)

[平成 年 月 日生]

保護者(又は
保証人)氏名

(本人署名又は記名押印)

下記のとおり、貴校 高等部・普通科に入学したいので、出願を承認くださるよう保護者(保証人)連署の上、お願いします。

記

本人	現住所	〒 (-)		
	在学(出身)学校			
	卒業見込・卒業の年月	昭和	年 月	卒業見込・卒業
	氏名	平成		性別 男・女
又は 保護者 保証人	現住所	〒 (-)		
	氏名	電話 ()		
出願先	宮城県立支援学校小牛田高等学園 普通科			
理由				
	転居の場合、入学後の本人及び保護者の予定住所	〒 (-)		
学校所在地	〒 (-)		学校長 氏名	印

上記のとおり相違ないこと、及び、貴校以外の宮城県内の公立特別支援学校高等部・専攻科、公立高等学校と併願していないことを証明します。

- 〈注〉 1 理由は、できるだけ詳細かつ具体的に記入すること。
 2 理由を証明する書類を添付すること。
 3 返信用封筒(返信用切手82円添付、あて先明記)を同封すること。