

令和 年 月 日

宮崎県教育委員会教育長 殿

保護者氏名 印

県外からの特別支援学校高等部入学志願許可願

下記の者を、貴県の特別支援学校高等部に入学志願させたいので、許可くださるようお願いいたします。

記

本人	ふりがな 氏名		性別		生年月日	平成 年 月 日
	出身 学校名	立 学校 令和 年 月				卒業見込 卒業
保護者	氏名				本人との関係	
	現住所	〒				
	新住所	〒				
志願校	宮崎県立 学校 ・ 高等部					
志願の理由						

上記のとおり相違ないことを証明します。

また、本人は上記志願校以外の公立高等学校及び特別支援学校を志願していないことを証明します。

令和 年 月 日

学校名
所在地 (〒)
TEL

学校長名 印

(注) 「志願の理由」欄は、具体的に記述すること。