## 県外からの入学志願のための許可願

志願者

ふりがな 氏名\_

令和 年 月 日生

上記の者は、下記の理由により貴県の特別支援学校幼稚部へ入学志願したいので、よろしく お取り計らいくださいますようお願いします。										
					<u>令 利</u>	1	年	月		<u>日</u>
沖縄県教育委員会教	育長 殿			保護者	ふり 氏	<sup>がな</sup> 名				
	1		計	1						
現 住 所										
沖縄県内の予定住所										
転 居 予 定 日	令和	年	J.	1	日	予定				
志願者と保護者との続柄										
志願先特別支援学校名						障害種				
志願の理由(詳細に訂	民載し、その事	情を証明で	する資	料を添作	けする	こと。	)			
上記の通り相違なく、また、志願者は貴県以外の公立特別支援学校幼稚部又は公立幼稚園等に 入学(園)志願していないことを証明する。										
八子 (園) 芯願して	いないことを証	19月9句。			<u>令</u>	和	年	<u> </u>	月	日
所属園等名(			)	所属县	長名					
所在地(					TEL: )					)
上記の願いを許可する	) <sub>0</sub>				会	- <b>≨</b> ∏	<del></del>	<u> </u>	月	П
<u>令和</u> <u>年</u> 月 <u>日</u> <u>沖縄</u> 県教育委員会										
	教育長印									
(注1)虚偽の記載に	上川ス学した	老について	-1十 :	<b>小</b>			学を 町	り沿すっ	・レがっ	

(注2) 所属園等がない場合は、所属園等名、所属長名等は空白でよい。

(注3)提出先:〒900-8571 沖縄県那覇市泉崎1丁目2番2号 沖縄県教育庁県立学校教育課