

※

入 学 願 書

令和 年 月 日

長崎県立ろう学校（佐世保分教室）長 様

保護者氏名

下記の者を貴校幼稚部に入学させたいと思いますので、必要書類を添えて
お願いいたします。

記

ふりがな

平成

年 月 日生

志願者氏名

令和

保護者との
続柄

志願する学級
(該当に0をつける)

3 歳児学級

4 歳児学級

5 歳児学級

現 住 所

〒

電話番号

*携帯の場合は誰の番
号か記入してください

(- -) ()
(- -) ()

※

受付年月日

令和 年 月 日

※欄は、記入しないでください。