λ	学	願	聿
	ナ	小只	

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、必要書類を添えて出願いたします。

記

ふりがな								
志願者氏名					令和	年	月	日生
保護者との 続柄								
志願する学級 (該当にOをつける)	3歳児:	学級	4 歳児学	級	5 ;	歳児学:	級	
現住所	Ŧ							
電話番号	((*携帯電話 <i>0</i>	- -)場合は、	- - 使用者の紛	売柄 を)) : ()内(((こ記入し	してくた)) ぎさい。
※ 受付年月日	令和	年	Ę	1	Е			

[※]欄は、記入しないでください。