

訪問様式Ⅰ

整理番号 ※

高等部訪問教育 入学願書

令和 年 月 日

長崎県立

学校長 様

本 人

保護者

貴校高等部第Ⅰ学年（訪問教育）に入学を志願いたします。

志 願 者	ふりがな		生年月日	平成 年 月 日	
	氏 名				
	現 住 所	〒 電話（ ） -			
保 護 者	現 住 所	〒		志願者 との続柄	
志 願 者 の 略 歴	平成 年 月		学校小学部	入学（通学・訪問）	
			小 学 校	入学（通常・特別）	
	令和 年 月		学校小学部	卒業（通学・訪問）	
			小 学 校	卒業（通常・特別）	
	令和 年 月		学校中学部	入学（通学・訪問）	
			中 学 校	入学（通常・特別）	
	令和 年 月		学校中学部（通学・訪問）	卒業見込	
			中 学 校（通常・特別）	卒業見込	

【記入上の注意】 ※印の欄は記入しない。

（ ）内は該当するものを○で囲む。（「特別」は、特別支援学級の略）