

県外からの入学志願に関する特殊事情承認願

令和 年 月 日

長崎県教育委員会教育長様

保護者氏名

印

下記の特殊事情を承認してくださるようお願いします。

なお、貴県以外の特別支援学校へは志願しておりません。

志願者	氏 名			生年月日	令和 年 月 日生
	現 住 所				
	入学後の住所 (予定)				
	出身(最終) 幼稚園 又は 保育所 又は 幼保連携型 認定こども園				
			志願者との続柄		
保護者	氏 名				
	現 住 所				
長崎県内住所 (予定)		転居年月日 (予定)	令和 年 月 日		
準ずる 保護者に よる 記載	氏 名		志願者との 続柄・間柄		
	長崎県内住所	(電話番号)			
志願先学校		学校			
特殊 事情	(具体的に)				

上記の願いを承認します。

令和 年 月 日

長崎県教育委員会教育長 前川 謙介

印

(幼稚部様式Ⅰ)

(注1)虚偽の記載をした者については、当該校長は受検又は合格を取り消すことができる。

出身(最終)幼稚園・保育所・幼保連携型認定こども園に該当しない場合は斜線を引くこと。

(注2)保護者に準ずる者については、保護者が本県に居住できない場合に、祖父母、親戚等を記入すること。