（様式５号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **大分県立特別支援学校高等部・専攻科入学志願許可願**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　 月　　 日  　大分県教育委員会教育長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名  　下記の事情により、大分県立　　　　　　　　　　　学校を志願したいので、許可くだ  さるようお願いします。  記   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 志願者 | ふりがな  氏名 | |  | | | | 生年月日 | | 昭和・平成　　　 年 　　　月 　 　日生 　 　（　　　　　）歳 | | | | 現住所 | | 〒 | | | | 入学後の住所 | | 〒 | | | | 保護者 | ふりがな  氏名 | |  | 志願者との関係 |  | | 現住所 | | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　 電話 （ ） | | | | 許可を必要  とする理由 | |  | | | |   上記のとおり相違ないことを証明する。  　 令和　　年　　月　　 日  学校名  所在地　 （〒　　　　　）  （ＴＥＬ 　　　　　　　　）  学校長名 　　　　　　 印 |