

(別紙様式)

## 大分県立高等特別支援学校（仮称）校名応募用紙

- 応募する前に別紙校名募集要項をよくお読みください。
- 校名候補選定のポイントは以下のとおりです。
- ・公募による投票状況を踏まえた校名であること
  - ・新しい学校の学校基本構想にふさわしい校名であること
  - ・響きや文字から夢や希望のある高等部生活がイメージできる校名であること
  - ・地域の人々から親しまれ、愛される校名であること
- 募集期間は次の通りです。
- 令和2年11月16日（月）～令和2年12月25日（金）

### 1 新設校の校名（漢字又はひらがな、カタカナを使用。併用可。）

ふりがな	おおいたけんりつ
校名	大分県立

### 2 校名の理由（1の校名とした説明を記入）

--

### 3 応募者の氏名

ふりがな

### 4 応募者の住所

--

### 5 応募者の電話番号

--

### 6 所属・立場（学校関係者のみ記入してください）

学校名	立場（○をつけてください）
	児童生徒・保護者・教職員・その他（                      ）

### 7 その他

- (1) 応募者の個人情報、この校名募集に関する事項以外には使用しない。
- (2) 応募のあった校名案を参考にして、大分県教育委員会で校名候補を決定する。
- (3) 採用された校名の著作権は大分県教育委員会に帰属する。

### 8 応募先

〒870-8503 大分県大分市府内町3丁目10番1号  
大分県教育庁特別支援教育課 高等特別支援学校開校準備班

FAX 097-506-1795