

【様式第 1 号】

県外からの宮城県立特別支援学校高等部・専攻科出願承認願

平成 年 月 日

宮城県立支援学校小牛田高等学園校長 殿

志願者^{ふりがな}本人氏名

(本人署名又は記名押印)

〔平成 年 月 日生〕

保護者（又は
保証人）氏名

(本人署名又は記名押印)

下記のとおり、貴校 高等部・普通科に入学したいので、出願を承認くださるよう
保護者（保証人）連署の上、お願いします。

記

本人	現住所	〒（ ）		
	在学（出身）学校			
	卒業見込・卒業の年月	昭和 年 月	卒業見込・卒業	
	氏名	平成		
又は保護者 保証人	現住所	〒（ ）		
	氏名	電話（ ）	性別	男・女
出願先	宮城県立支援学校小牛田高等学園 普通科			
理由				
	転居の場合、入学後の本人及び保護者の予定住所	〒（ ）		
学校所在地 〒（ ） 学校長 氏 名 印				

上記のとおり相違ないこと、及び、貴校以外の宮城県内の公立特別支援学校高等部・専攻科、公立高等学校と併願していないことを証明します。

- 〈注〉 1 理由は、できるだけ詳細かつ具体的に記入すること。
2 理由を証明する書類を添付すること。
3 返信用封筒（返信用切手貼付、あて先明記）を同封すること。