|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （県外　様式１） | | |
| 県外からの宮城県立特別支援学校高等部出願承認願    令和　　年　　　月　　　日  宮城県立小松島支援学校長　殿  志願者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（本人署名又は記名押印）  昭和  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  平成　　　　　　年　　　　　月　　　　　　　　　卒業見込・卒業  令和 | | |
| 氏　　　名 |  | | |
| 保護者又は保証人 | 現　住　所 | 〒（　　　―　　　　）    電話　　　　　　（　　　　　） | | |
| 氏　　　名 |  | | |
| 出　　　願　　　先 | | 宮城県立小松島支援学校　高等部　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  上記の通り相違ないこと，及び，貴校以外の宮城県内の公立特別支援学校高等部，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。