

第4号様式

県外からの入学志願のための許可願

志願者 ふりがな 氏名 _____

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

上記の者は、下記の理由により貴県の特別支援学校高等部へ入学志願したいので、よろしくお取り計らいますようお願いいたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者 ふりがな 氏名 _____

沖縄県教育委員会教育長 殿

記

		保 護 者		志 願 者	
現 住 所					
沖縄県内の予定住所					
志願者と保護者との続柄		転居 予定日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
志願先特別支援学校名			学 科		
志願の理由（詳細に記載し、その事情を証明する資料を添付すること。）					
上記の通り相違なく、また志願者は貴県以外の公立特別支援学校高等部又は公立高等学校に入学志願していないことを証明する。					
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日					
(_____) 学校長 印					
所在地 (_____ TEL : _____)					

上記の願いを許可する。		令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
沖縄県教育委員会			
教育長 印			

(注1) 虚偽の記載により入学した者については、当該学校長はその入学を取り消すことができる。

(注2) 提出先：〒900-8571 那覇市泉崎1丁目2番2号 沖縄県教育庁県立学校教育課