様式２

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 通学区域外又は県外入学志願承認願  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  （特別支援学校名）校長　殿  　志　願　者  現　住　所  氏　　　名  生年月日　　　　　平成　　年　　月　　日生  在学学校名    保　護　者  現　住　所  氏　　　名  電　　　　話  本人との続柄    次のとおり通学区域外又は県外入学志願をしたいので承認されますようお願いします。   |  |  | | --- | --- | | 入学を希望する  特別支援学校名 |  | | 通学区域外又は県外入学志願における理由及び事情説明 |  | |

※１　承認願を提出する場合は、住民票の写し、保護者の転勤（予定）証明書、新しい住所を証明する書類等を各１通添付すること。

※２　本票は日本産業規格Ａ４（縦）とする。

様式３

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 通学区域外又は県外入学志願承認書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日    　　　　　　　　　　　殿    （特別支援学校名）校長　　職印  願い出のあった通学区域外又は県外入学の志願について、承認します。  別記１の２（１）~（５）又は別記２の２（１）~（６）からの承認条項は次の  とおりです。  承認条項   |  |  | | --- | --- | | 志願者氏名  生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日生 | |

※１　この承認書は、入学願書に添えて提出すること。

※２　他の出願にも必要となる場合があるので、あらかじめ写しを保存しておくこと。

※３　本票は日本産業規格A４（縦）とする。