【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 |
| 令和 　 年　　月　　日 宮城県立角田支援学校長　殿（本人署名又は記名押印）昭和　　　年　　月　　日生平成保護者（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 |  |
| 又は保証人保　護　者 | 現　　住　　所 | 〒（　　　－　　　　）電話　　　（　　　） |
| 氏　　　　　名 |  |
| 出　 　　願　　 　先 | 宮城県立　　角田支援学校　　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、支援学校高等学園及び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。