

就学区域外出願許可願

令和 年 月 日

広島県教育委員会教育長様  
(特別支援教育課)

出身学校名

( 昭和  
平成 年 月卒業見込・卒業  
令和 (修了見込) )

〒 \_\_\_\_\_

学校所在地 \_\_\_\_\_

志願者氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

志願者との続柄 ( \_\_\_\_\_ )

〒 \_\_\_\_\_

現住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり、就学区域外出願を許可してください。

|           |                   |
|-----------|-------------------|
| 出願を希望する学校 | 広島県立 _____ 特別支援学校 |
| 理由        |                   |