

就学区域外出願許可願
(日本国内における外国人学校からの出願)

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 月修了見込・修了
令和

〒 _____

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 _____

日本国内において、外国人学校の教育により9年の課程を令和6年3月31日までに修了又は修了する見込みの外国人で、令和6年3月31日までに満15歳以上に達する者であるため、貴教育委員会所管の特別支援学校への出願を許可してください。

なお、入学後は次の住所に居住する予定である。

〒 _____

住所 _____

[注意] 出願する予定の選抜について、下表右欄に○印をすること。

一次募集	
二次募集	