〔様式第３号〕

0７

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

（修了見込）

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

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 |  |