

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
令和 年 月卒業見込・卒業
(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 | |