

## 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
令和 年 月修了見込・修了

〒 \_\_\_\_\_

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8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8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	