平成　　年　月　日

宮崎県教育委員会教育長殿

保護者氏名

**県外からの特別支援学校幼稚部入学志願許可願**

下記の者を、貴県の特別支援学校幼稚部に入学志願させたいので、許可くださるようお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　り　が　な  幼児氏名 | （　性別　） |
| 生年月日 | 平成　年　月　日（　）歳 |
| 保護者氏名 |  |
| 保護者の住所 | 〒 |
| 希望する学校名 | 宮 崎 県 立　　　　　　　　学 校 |
| 志願の理由 |  |

（注）

(1)　「志願の理由」欄は、具体的に記述すること。なお、障がいの状態を示す資料等（療育手帳又は身体障害者手帳等の写し、診断書等）を添付すること。

(2)　「年齢」は、入学年度の４月１日現在で記入すること。