（様式12）県外から特別支援学校幼稚部へ入学を志願する者の志願許可願

|  |
| --- |
|  　　 令和　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 | 令　和　　　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　　幼稚部　 |
| 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。(3)保護者氏名については、自署すること。 |  |