〔様式第４号〕

07

出 身 学 校 長 意 見 書

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　出身学校長　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　話

　次の者が広島県立　　　　　　特別支援学校に出願を希望しておりますので、就学区域外出願を許可してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 志願者氏名 |  | 生 年 月 日 | 昭和  平成 | 年　　月　　日 |
| 保護者氏名 |  | 志願者  との続柄 |  | |
| 現　住　所 |  | | | |
| 理　　　由 |  | | | |