

(サンプル) 区域外就学願出書

※大府特別支援学校で教育相談した日を記入します。

平成 年 月 日

愛知県教育委員会 殿

保護者住所 ○○市○○町○丁目○番地

保護者氏名 大府 太郎 印

下記の者を、貴管内の特別支援学校に就学させたいのでご承諾くださるようお願いいたします。

記

1 就学者氏名 大府 花子

平成 ○年 ○月 ○日生

2 就学を希望する学校

愛知県立大府特別支援学校

3 理由

○○病院入院のため

4 添付書類

・ 治療計画書写

※病院から受け取った書類の名称を記入します。