様式１

入　　学　　願　　書

小千谷市立総合支援学校長　様

平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出願者氏名 |  | 印 |
| 保護者氏名 |  |

小千谷市立総合支援学校に入学を志願します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 出願者 | 志願学級 | 普通学級　 ・　 重複障害学級　  | 性別 | 男・女 |
| ふりがな氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日生 |
| 出身学校 | 平成　　年　　月　　　　　　　　　　　　学校 | 卒　　業 |
| 卒業見込 |
| 特別支援学校中学部 | 中　　学　　校 |
| ・普通学級・重複障害学級 | 　・特別支援学級　　　知的障害　　自閉症・情緒障害　　肢体不自由　・通常の学級 |
| 現 住 所 | 〒（　　　　　　　　） | 電話 | （　　　　）　　　－ |
| 保護者 | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 現 住 所 | 〒（　　　　　　　　） | 電話 | （　　　　）　　－ |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印 |

◎作成上の注意

・「志願学級」「性別」「卒業・卒業見込」「普通学級・重複障害学級・訪問教育学級」「特別支援学級（知的障害、自閉症・情緒障害、肢体不自由）・通常の学級」は、該当するものを○で囲む。

・小千谷市在住見込み者については、現住所の欄に在住見込みの住所を現住所と合わせて記載すること。