善支様式４

|  |
| --- |
| 　　　　香川県立善通寺支援学校入学志願許可願書　(県外在住者用)令和　　年　　月　　日香川県立善通寺支援学校長　殿志願者氏名（原則として志願者本人がペン書きするものとする）保護者氏名（保護者本人がペン書きするものとする）私は、今回下記の事情により、貴校に入学を志願したいので、許可してくださるようお願いします。記 |
| 志 願 者 | 氏　　　　名 |  |
| 現　 住　 所 |  |
| 在学（出身）学校 | 　平成令和卒業見込卒　　業　　　年　　月　　　　　　　　　　　　学校 |
| 保 護 者 | 氏　　　　名 |  |
| 現 　住　 所 |  |
| やむを得ない事情に関する説明　　（具体的に詳記すること） |  |
| 　　上記の事情に相違ないことを証明します。　　　　　令和　　年　　月　　日　　　　　 学校名校長名　　　　　　　 　　　　　　　　　印 |

|  |
| --- |
| 入 学 志 願 許 可 書　　　上記の願いを許可します。なお、上記のやむを得ない事情が事実に反するときは、入学許可後であっても入学を取り消す等のことがあります。令和　　　年　　　月　　　日香川県立善通寺支援学校長　　秋　山　秀　樹　　　印 |

（注）障害等で志願者氏名を自署できないときは、保護者が記入する。