

【参考様式】

同 意 書

平成 年 月 日

学 校 名

校 長 名

印

本校において、別紙計画により特別の教育課程を編成し実施することに同意  
します。

【参考様式】

同 意 書

平成 年 月 日

学 校 名

校 長 名

印

本校における特別の教育課程編成・実施計画を別紙のとおり変更することに  
同意します。

【参考様式】

同 意 書

平成 年 月 日

学 校 名

校 長 名

印

本校における教育課程特例校の指定廃止に同意します。