別記様式１－１

大阪府立視覚支援学校入学志願特別事情申請書

|  |
| --- |
| 　　令和　　　年　　　月　　　日大阪府教育委員会　様志願者名　　　　　　　　　　　　　　保護者名　　　　　　　　　　　　　　㊞ （保護者代理名　　　　　　　　　　　㊞）大阪府立視覚支援学校入学志願特別事情について(申請)下記の事情により、大阪府立　　　　　　視覚支援学校に入学を志願したいので、承認くださるよう関係書類を添えて申請します。 |
| 志願先学校名 | 大阪府立　　　　　　視覚支援学校　高等部　本科 | 保健理療科 |
| 本人 | 名前 | 現住所 |
| 　　　　　　　　　　学校令和 ２年 ３月卒業見込み 　 年 ３月卒業 | 転居予定住所（予定期日　令和　 年 　月 　日） |
| 保護者 | 父 | 名前 | 現住所 |
| 転居予定住所（予定期日　令和 　年 　月 　日） |
| 母 | 名前 | 現住所 |
| 転居予定住所（予定期日　令和　 年 　月 　日） |
| 保護者代　理（身元引受人） | 名前 | 現住所 |
| 本人との関係 | 転居予定住所（予定期日　令和　 年 　月　 日） |
| 　特別事情（具体的に記入すること）□　支援学校へ入学手続きをするために本人及び保護者が府内（通学区域内）に一時的に転居し、入学後、本人及び保護者が通学区域外に再び転居する予定はありません。（内容を確認のうえ、□に✔をしてください。） |
| 学校長副申　　上記の事情により、本都道府県公立高等学校等に志願しないことを証明する。　　　令和　　　年　　　月　　　日学 校 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校 長 名　　　　　　　　　　　　　　　印 |