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３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 | | | | |