

高知県立中村特別支援学校長 様

例

## 入 舎 願

児童、生徒本人の氏名、ふりがな、  
来年度予定の学部・学年を記入して  
ください。

(小学・中学 **高等** 部 第 1 学年予定

ふりがな しまんと はなこ  
氏名 ( **四万十 花子** )

生年月日 平成 〇〇年 〇月〇〇日生

上の者を下記の理由により貴校寄宿舍に入舎させたいので、許可されるようお願いします。

理由 ( **通学困難のため** )

令和 〇〇年 〇月〇〇日

ふりがな  
保護者氏名 ( しまんと たろう  
**四万十 太郎** )

本人との続柄 ( 父 )

保護者住所 (〒 787-0010 )

( **四万十市右山〇〇番地** )

電話番号 ( **0880-34-△△××** )

## 入 舎 許 可 伺

学校長	教頭	事務長	寮務主任	係

令和 年 月 日

(1) 許可する

(2) 許可しない

(理由 )