（様式　ハ）

**特別支援学校入学願**

令和　　　年　　　月　　　日

いわき市教育委員会教育長

保護者氏名（自署）

　　　　　　　　　　　　学校へ入学させたいのでお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　月　　　　日生 |
| 現住所 | いわき市電話　　　　　　　　　　　　　 |
| 通学方法 | ・徒歩・保護者自動車・公共交通機関（　　　　　　　）・その他（　　　　　　　） |
| 備考（服薬等） |  |

※備考には、服薬や配慮事項等があれば記入する。

※小・中在籍者は、在籍校を通して提出する。