入　　学　　願　　書

令和元年　　月　　日

宮城県立聴覚支援学校長　殿

保護者　　　栗駒　登　　　　（印）

　御校幼稚部に入学させたいので許可くださるようお願いします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本  人 | ふりがな  氏　　名 | | くりこま　ゆき  　　栗駒　ゆき | |
| 生年月日 | | 平成○○年△月△日 | |
| 本籍 | 宮城　　　　　　　　　　　　　　　　　都道府 | | |
| 現住所  (電話番号) | | 〒　○○○－△△△△  宮城県○○市△△区□□町３丁目８番１号  （　０２２　－　００００　－　１１１１　） | |
| 保  護  者 | ふりがな  氏　　名 | | くりこま　のぼる  　　栗駒　　登　　　　　　　　　（本人との続柄　父　　） | |
| 本　　籍 | 宮城　　　　　　　　　　　　　　　　　都道府 | | |
| 現住所 | | 〒　－  会社名は，必要ありません。  例：　公務員　自営業　教員　医師　無職など  　幼児の欄に同じ | |
| 職業 | | 会社員 | |
| 入学許可の通知を受けようとする場所 | | | | 本人　現住所に同じ |