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 |