

善正寺入居願

善正寺 代表者 様

入 居 希 望 者

フリガナ		性 別
氏 名		男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日 (歳)	
現 住 所		
電話番号	自宅	
	緊急	

下記の理由により、上記の者を入居させたいと思いますので、御許可くださいますようお願いいたします。(該当する項目の番号を○で囲む)

1. 地域みらい留学制度を利用して県外から小国高校に通うため
2. 地域みらい留学制度を利用していないが、県外から小国高校に通うため
3. 1、2の地域以外であるが、通学上危険であると認められる地域にあるため
4. その他

4の理由	
------	--

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

※切り取らずに提出してください。

入居許可証

保護者

様

下記の者の入居を許可します。

生徒名	
-----	--

令和 年 月 日
善正寺 禿 浩道 印