様式４

県外からの県立特別支援学校高等部等入学志願についての証明書

（ひのくに高等支援学校及び鏡わかあゆ高等支援学校専門学科用）

〔県外学校出身生徒用〕

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本  人 | 氏　 名 |  | | | |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 出身学校 | 立　　　　　　　　学校 | 令和　　年　　月卒業・卒業見込み | | |
| 現 住 所 |  | | | |
| 保  護  者 | 氏　　名 |  | | 生活の  本　拠 | 都道  府県 |
| 転居予定地 | |  | | | |
| 転居予定日 | | 令和　　　年　　　月　　　日　予定 | | | |
| 転居の理由 | |  | | | |
| 上記のとおり相違なく、また、本人は本県（道・都・府）内の公立の高等学校、  特別支援学校に出願しないことを証明します。  　　令和　　年　　月　　日  　　　　　　都道府県　　　　市町村立　　　　　　　校長氏名　　　　　　　　職印 | | | | | |