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 |