

第9号様式（第8条関係）

視覚障害（聴覚障害、知的障害、肢体不自由、病弱）者等
区域外就学願書

年 月 日

神奈川県教育委員会教育長 様

住 所
保護者
氏 名

次のとおり就学させたいので出願します。

児 童 生 徒 等	氏 名		性 別	男・女
	住 所			
	生 年 月 日	年	月	日
	保護者との関係			
	現在までの 就学 の 状 況			
就 学 を 希 望 す る 学 校 名	神奈川県立 秦野養護 学校			
部 ・ 学 年	部 学年			
区域外就学を出願する理由	神奈川県立 秦野養護 学校 入院のため			