

様式 1

月	日	受付
第		号

( 記 入 例 )  
令和 7 年度 入学志願書

令和〇年 〇月〇〇日

福島県立視覚支援学校長 様

幼 児 氏 名 福 島 光 太 郎

保 護 者 氏 名 福 島 太 郎 (保護者自署)

貴校幼稚部に入学を志願いたします。

幼 児	現 住 所	郵便番号 ( 9 9 9 - 1 1 1 1 )	ふりがな	ふくしま こうたろう
		福島市森合町△△番地	氏 名	福島 光太郎
			生年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
保 護 者	現 住 所	郵便番号 (      -      )	ふりがな	ふくしま たろう
		同 上	氏 名	福島 太郎
			続 柄	父
			連絡先	自宅 : 0 2 4 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇 携帯 : 0 9 0 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
通 学 方 法	・ 自宅より通学 ( 自家用車 徒歩 その他 ) ・ 施設より通学 ( 施設名 ) ・ その他 ( )			
備 考				

(注) 入学志願書提出後に住所等の変更が予定される場合には、その旨備考欄に記入すること。