

様式3

# 選考結果通知書

令和 年 月 日

保護者氏名 様

幼児氏名

福島県立視覚支援学校長

下記の者について、本校幼稚部の入学を許可します。

記

入学許可年月日	令和 年 月 日
学校・学部	福島県立視覚支援学校 幼稚部
幼児氏名	
保護者	続柄