

様式 1

月	日	受付
第	号	

令和 8 年度 入学志願書

令和 年 月 日

福島県立視覚支援学校長 様

幼 児 氏 名

保 護 者 氏 名 (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 (—)	ふりがな	
			氏 名	
			生年月日	年 月 日
保 護 者	現 住 所	郵便番号 (—)	ふりがな	
			氏 名	
			続 柄	
			連絡先	自宅 : 携帯 :
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。