

様式 1

月	日	受付
第	号	

(記 入 例)

令和 8 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) 福島市森合町△△番地	ふりがな	ふくしま こうたろう
			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 (-) 同 上	ふりがな	ふくしま たろう
			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。