

様式 1

月	日	受付
第	号	

## 令和 7 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。