|  |  |
| --- | --- |
| 受付月日 |  |

幼稚部入学願書

令和　　　年　　　月　　　日

 　　長野県長野盲学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者

　　貴校への入学を希望します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 志　願者 | フリガナ |  |  平成・令和 　 年　　　月　　　日生 　　　　　 　(満　　　　歳) |
| 氏　　名 |   |
| 本 籍 地 |  都・道・府・県 |
| 現 住 所 |  〒 | 電話 　－　　　　－ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保　護者 | フリガナ |  |  昭和　　　 ・ 　　 年　　　月　　　日生 平成　　　　　続柄　　　　（　 　　） |
| 氏　　名 |   |
| 本 籍 地 |  都・道・府・県 |
| 現 住 所 |  〒 | 電話 －　　　　－ |

＜注＞　１．各欄のうち、該当するものを○でかこむ。

　　　　２．年齢は、願書記載日の年齢を記入する。

　　　　３．本籍地は、都道府県名だけを記入する。

　　　　４．志願者と保護者の続柄は、たとえば、父（長男）のように記入する。