様式第４号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * ○ 第 号   令和 年 月 日    市町村教育委員会教育長　殿      市町村立小・中学校長 印      特別支援学校への転学について(通知)  上記のことについて、次のとおり、学校教育法施行令第１２条第１項の規定に  より通知します。    記 | | | | | | |
|  | 児童生徒 | ふりがな  氏名 |  | 性別 | 男・女 |  |
| 住所 |  | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | | |
| 希望する学校名 |  | | |
| 障がいの種別 |  | | |
| 保護者 | 氏名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 児童生徒との関係 |  | | |
|  |  |  | | |
|  | | | | | | |