（様式6号の2）

|  |
| --- |
| **大分県立高等特別支援学校入学志願許可書**  令和　　年　　月　　日  （志願者）　　　　　　　　殿  大分県教育委員会教育長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  さきに願い出のありました大分県立高等特別支援学校への志願を許可します。 |