

入 学 願 書

平成 年 月 日

長崎県立ろう学校長 様

保護者氏名 印

下記の者を貴校幼稚部に入学させたいと思いますので、御許可くださいますようお願いいたします。

記

ふりがな

性別

志願者氏名

平成 年 月 日生

保護者との
続柄

現住所

電話番号

(— —)

希望するものがあれば○をつけて
ください。

- 1 寄宿舎に入りたい
2 スクールバスを利用したい（保護者同伴）

障害の状況

身体障害者手帳

県

号

種

級

療育手帳

県

号

種

級

(聞こえの
状況等)聴
力

左

dB

右

dB

(補聴器等装用時 dB)

※

受付年月日

平成

年

月

日

※欄は、記入しないでください。