受け入れ区域外特別支援学校進路等教育相談許可願：別記様式第２号Ａ（Ａ４判縦長）

受け入れ区域外特別支援学校進路等教育相談許可願

山形県教育局特別支援教育課長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 記　載　日 | 令和　　年　　月　　　日 |
| 依頼者氏名 |  |
| 保護者氏名 |  |

私は、下記により、令和８年度山形県立特別支援学校入学者選考において、受け入れ区域外特別支援学校の進路等教育相談を依頼したいので、許可くださるようお願いします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 依頼  者 | ふりがな |  | 性　　別 | 男　・　女 |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生 |
| 現 住 所 | 〒 | | |
| 在籍（出身）学校 |  | | |
| 受け入れ区域  学校（・コース名） | 山形県立　　　　　　　　　　　校  （　　　　コース） | | |
| 進学希望  学校（・コース名） | 山形県立　　　　　　　　　　　校  （　　　　コース） | | |
| 特別な事情等の理由  （具体的に） | |  | | |
| 上記のとおり相違ないことを証明します。  　　　令和　　年　　月　　日  　　　学校名：　　　　　　　　　　　　　　　　校長  印 | | | | |

注）返信用封筒（返信用切手貼付、宛先を明記）を同封すること。

受け入れ区域外特別支援学校進路等教育相談許可書：別記様式第２号Ｂ（Ａ４判縦長）

受け入れ区域外特別支援学校進路等教育相談許可書

　　下記の者について、令和８年度山形県立特別支援学校高等部入学者選考において、受け入れ区域外特別支援学校高等部への進路等教育相談の依頼を許可します。

記

１　氏名

２　生年月日　　　平成　　年　　月　　日生

３　在籍学校

４　進路等教育相談希望学校（・コース名）

令和　　年　　月　　日

山形県教育委員会

特別支援教育課長

　（注）本状を、進路等教育相談時に、受け入れ区域外の特別支援学校に提出すること。