様式第６号（本人→中学校等→琴の浦高等特別支援学校）

|  |  |
| --- | --- |
| 県　外　志　願　者　出　願　届  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  鳥取県立琴の浦高等特別支援学校長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名  下記の事情により、県外志願者として貴校に出願します。なお、貴校に出願した上は、鳥取県以外の公立学校に出願しないことを確約します。  記 | |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日生 |
| 志願者の現住所 |  |
| 志願者の転居先住所 |  |
| 志願者の転居予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 保護者の現住所 |  |
| 出身中学校等 | 卒業・卒業見込 |
| 特別事情 |  |
|  | |
| 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  　　　　　　　　　　　　　　校長氏名 | |

（注）押印不要。