

受付番号	※	番
------	---	---

入 学 願 書

令和 年 月 日

宮城県立視覚支援学校長 殿

ふりがな
本人氏名

かみすぎ たろう
上杉 太郎

(平成 31年 5月 2日生)

保護者氏名

かみすぎ いちろう
上杉 一郎 印

貴校 幼稚部に入学させたいので、許可くださるようお願いします。

本人	現住所	〒 (980 - 0011) 仙台市青葉区上杉6丁目5番1号
保護者	現住所	〒 (-) 本人に同じ 電話番号 (022) 234 - 6333

(※の欄は記入せず、切り離さないで提出のこと)

割
印

受 付 票

令和4年度 宮城県立視覚支援学校幼稚部入学者選考

受付番号	※	本人 氏名 番	上杉 太郎	生年 月日	平成 31年 5月 2日
------	---	---------------	-------	----------	-----------------

(※の欄は記入しないこと)