様式第１５号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * ○ 第 号   令和 年 月 日    大分県教育委員会教育長　殿      　　　特別支援学校長 印      区域外就学の終了について(通知)  次の者の区域外就学が終了したので、下記のとおり通知します。    記 | | | | | | |
|  | 児童生徒 | ふりがな  氏名 |  | 性別 | 男・女 |  |
| 住所 |  | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | | |
| 障がいの種別 |  | | |
| 終了年月日 | 年 月 日 | | |
| 保護者 | 氏名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 児童生徒との関係 |  | | |
|  |  |  | | |
|  | | | | | | |