入学検査に代わる教育相談申請書

令和 年 月 日

富山大学教育学部附属特別支援学校長 殿

園(所)名 志願者氏名 保護者氏名

下記の理由により入学者選抜入学検査を欠席しましたので、入学検査に代わる教育相談を申請します。

記

理由	

※2部作成し、在籍園(所)長から富山大学教育学部附属特別支援学校長へ 提出する。理由を証明する書類を添付すること。

上記のとおり相違ないことを証明する。

 令和
 年
 月
 日
 在籍園(所)名

 園(所)長名

印

以下は富山大学教育学部附属特別支援学校記入

入学検査に代わる教育相談を許可します。

令和 年 月 日 富山大学教育学部附属特別支援学校 校 長 小 林 真

印