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　　米　原　孝　志　　印