様式３【特別支援学校間の転学】

第　　　　　号

年　　月　　日

宮城県教育委員会　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支援学校長

児童生徒の転学について（通知）

このことについて、下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒の氏名 | 生年月日 | 性別 | 住所 | 在学期間 | 保護者の氏名 | 住所 | 備考 |
| 在学中の主たる障害名 |
| 　 | ・　・ | 　 | 　 | ・　・・　・ | 　 | 　 | 　 |
|  |
|
| 　 | ・　・ | 　 | 　 | ・　・・　・ | 　 | 　 | 　 |
|  |
|