

【様式1－1】(入学生用)

令和 年 月 日

高等支援学校桃花台学園学校長殿

## 寄宿舎入舎願

(入舎基準)

- ①自宅から遠距離のため、毎日通学することが困難な者のうち、入舎意思が明確にある者。
- ②感染症疾患がなく、基本的な日常生活ができる者。
- ③秩序ある集団生活ができる者。

※入舎基準の詳細は、別に定める「寄宿舎入退舎基準に係る要領」による。

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者等氏名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり、寄宿舎への入舎を希望しますので、許可をお願いします。

入舎を希望する理由	<p><input type="checkbox"/>遠距離 合理的な経路および方法で通学する場合に、片道の所要時間が最大( 分)かかる。 <input type="checkbox"/>その他 〔 〕</p>
入舎の期間	<p>令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで 入学式から、修了式までとする。</p>
特記事項	