

【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

寄宿舍入舍願

(入舍基準)

- 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「寄宿舍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	<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 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 80px; margin-top: 10px;"></div>
入舎の期間	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。
特記事項	