特認入学希望者状況調書

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| 児童生徒氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　月　　日生 | 性　別 | 男　・　女 |
| 在籍校名 |  | 学　年 | 第　　学年 |
| 健康状態 | 健康　・　病弱　 |
| 持病・障害等 | 無　・　有（病名・障害名　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 同居家族 | 続柄 | 氏　　名 | 職業・学校等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 備考 |  |