

(様式1) 保護者→在籍校

受付年月日	※ 令和 年 月 日	受付番号	※
-------	---------------	------	---

写真貼付欄

この欄に貼付け
すること

縦4cm、横3cm

※はスペース・イオよこてで記入します。

下枠内の記入は黒ボールペンでお願いします。

令和 年 月 日

秋田県立横手高等学校長 様

スペース・イオよこて入所申請書(見本)

スペース・イオよこてへの入所を希望します。

フリガナ 児童生徒 氏名			男 ・ 女	平成 年 月 日生 (年齢) 歳
住所	〒 (自宅電話) — —			
在籍校	立 学校 学年 (部活動等) (中学生は出身小学校も記載) 立 小学校			
不登校傾向 となった時期 及び期間	小学校 年生 月頃～	中学校 年生 月頃～	小学校 年生 月頃まで	中学校 年生 月頃まで
(必ず本人自筆のこと) 入所を希望する理由	見本			
フリガナ 保護者氏名	e-mail ()		の本人と 関係	(例: 母)
緊急連絡先 *日中連絡が 取れる連絡先	続柄 ()	電話番号 ()	(携帯・職場)	(携帯・職場)
イオ通信における写真の取り扱いについて(同意書) スペース・イオ入所者対象の通信等では、個人の特定につながらないように写真に加工を施しております。写真を掲載することについて <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>)				