（様式 38） 他都道府県の市区町村に転院等のため区域外就学をしていた者が復帰する場合

|  |
| --- |
| 号　　令和　年　月　日　　　　教　育　長　　殿 　　 　○○○○特別支援学校 　　　　 　 　 校長　　　　　　　 （公印省略）　**他県からの転入通知**　　このことについて、下記のとおり通知します。記 |
|  | 児童生徒氏名 | 　　　　　　　　　　（　性別　） |  |
| 生年月日（和暦） | 　　　年 　　　月　　　 日 |
| 他都道府県での在籍 | （他都道府県市区町村）立　　　　　学校　 　学部　　年 |
| 保護者氏名 |  |
| 保護者の住所 | 　〒 |
| 理由 |  |
| 転入期日 | 令　和 　　　 年　 　　月　　 　日 |
|  |
|  |
|

（注）　他都道府県市区町村立学校長が保護者に発行した「在学証明書」及び「診断書等の写し」を

　　　添付すること。