

※添書は不要です。このまま送信ください。

令和 年 月 日

栃木県立富屋特別支援学校長 様

入校許可申請書

申請者

法 人 名		
事業所名		
代表(管理者)		
住 所		
連絡先	電 話	
	FAX	
	緊急連絡先	※任意 営業時間外の連絡先

児童生徒送迎のための入校を申請し、下記の枚数の入校許可証を希望します。

記

送迎学部用入校許可証	使用枚数
小学部 用	
中学部 用	
高等部 用	

※ 一日に入校する台数分の許可証を御希望ください。

担当: 渉外部 菊地