（様式３）

**所見発行申請書**

**（高等支援学校桃花台学園受検用）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対　 象　 生　 徒 |  |  | | 性　別  男　・　女 |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生　　（満　　　歳） | | |
| 中学校名 | 立　　　 　　　　　中学校  ＜令和（　　　）年３月卒業見込み＞  ＜令和（　　　）年３月卒　　　業＞ | | |
|  |  | 生徒との続柄  （　　　　　　） | |
| 住　　所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 高等支援学校桃花台学園受検のため，所見の発行をお願いいたします。  令和　　年　　月　　日  　山梨県総合教育センター所長　殿  　 　保護者氏名　（　　　　　　 　　　　　　　）　　印 | | | | |

所　見　受　領　証

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 受　領　者 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　印 |