（視覚障がい者等）でなくなった者の通知

〈様式６〉

（　番　号　）

令和　　年　月　日

　愛媛県教育委員会教育長　様

（特別支援学校）校長　（氏　名）

　学校教育法施行令第６条の２第１項の規定により、次のとおり通知します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児　　童　　生　　徒 | | | | | | 保　護　者 | | 転学年月日  (転学先学校) |
| 氏　名 | 性別 | 生年月日 | 部学年 | 住　　所 | 入学前の経歴 | 氏　名 | 住　　所 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 理　　由 | |  | | | | | | |