(様式A)

　　入 園 志 願 書

年　　　月　　　日

浜松学園長 様

本人氏名

保護者氏名­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

希望する障害福祉サービス（〇をつけて下さい）　　　　　就労移行支援　　　　就労継続支援Ｂ型

入所・通所の別（〇をつけて下さい）　　　　　　　　　　入　所　　　　　　　通　所

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別  （〇をつけて下さい） | 電 話 番 号 |
| 氏　名 |  | 男　女  その他 |  |
| 生年月日 | 平成　　 　　年　　　 月　 　　日　　（　　　　歳） | | |
| 現住所 | 〒　　　－ | | |
| 学校名 | 中学・高校・高等部　　　　　年 | | |
| ふりがな  保護者氏名 | 続 柄（　　　　　　　　） | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 学園記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受領日 | 受領番号 |
|  |  |