|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

**入所願**

兵庫県立但馬やまびこのへの入所を希望します。

　　　　年　　　月　　　日

兵庫県教育委員会様

住　　所（団体にあっては、主たる事務所の所在地）

保護者名（団体にあっては、名称及び代表者の名前）

児童・生徒名

電話（　　　　）　　　　　―　　　　　番