様式カ　視覚障害者等でなくなった旨の通知　（県教委→市教委）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教特第　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日市町教育委員会　様兵 庫 県 教 育 委 員 会　　　　　　　　　　　視覚障害者等でなくなった旨の通知について　　　このことについて、学校教育法施行令第６条の２第２項の規定に基づき、下記のとおり通知します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　在学校名 | 学年 | 　児童生徒名 （生年月日） |  保護者名 |  住 所 | 退学予定 年月日 |
|  |  | （　　 　　） |  |  |  |

　 |