様　式　県外－２（Ａ４判縦型）

|  |
| --- |
| 副申書（県外からの志願受入れ用）令和　　年　　月　　日高等学校長　様（中学校名）（校長名）　　　　　　　　　印貴校を志願している本校生徒について、下記のとおり副申いたします。１　志願者氏名・性別２　志願する事由・事情等 |