様式：特３（Ａ４判縦型）

**副　　申　　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　盛岡市立高等学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（中学校名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（校 長 名）　　　　　　　　　　　　　　　印

　　貴校を特別入学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　特別入学志願をする事由・事情等

【注】

　　「２　 特別入学志願をする事由・事情等」については、盛岡市立高等学校を志願しなければならない

　具体的な事由・事情等を記入すること。