様　式　県外－１（Ａ４判縦型）

|  |
| --- |
| 入学志願承認申請書（県外からの志願受入れ用）令和　　年　　月　　日高等学校長　様ふ　り　が　な（志願者氏名）　　　　　　　　（性別）（生年月日）　　　年　　月　　日　生（中学校名）令和　　　年３月　　卒業・卒業見込（保護者氏名）　　　　　　　　　　　　　（現住所）（転居後の住所）下記事由により貴高等学校に入学志願したいので、承認くださるようお願いします。（事由）―――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――上記の事由に相違なく、また、本県（都、道、府）公立高等学校に出願していないことを証明します。令和　　　年　　　月　　　日（中学校名）（校長名）　　　　　　　　　　　印 |