様　式　特－２（Ａ４判縦型）

|  |
| --- |
| 岩手県立高等学校特別入学志願承認申請書（県外志願者用）  令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　高等学校長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　（）　　　　　　　　　（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 |

【注】定時制成人枠志願者の場合は、※欄は記入不要であること。また、志願者氏名の右側に押印すること。