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 |