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 |