

受付番号
※

神奈川県公立高等学校入学志願資格承認申請書（個人申請用）

神奈川県教育委員会教育長

平成 年 月 日

志願者氏名 _____

保護者氏名 _____

下記事情により、全日制、定時制及び通信制の課程の志願資格承認申請をします。

1 志願者及び保護者の氏名・現住所（転居予定先）等

		氏名	現住所	転居予定住所（転居予定期日）
志願者		フリガナ		
		生年月日 昭和・平成 年 月 日		(平成 年 月 日)
保護者	父			(平成 年 月 日)
	母			(平成 年 月 日)
				(平成 年 月 日)

2 在学（出身）中学校名 _____ 立 _____ 中学校

3 申請に関する事由（具体的に記入すること。欄が足りない場合は別紙添付可。）

[中学校長意見及び副申欄]

本校在学（又は出身）の生徒 _____ の神奈川県公立高等学校への入学志願に際し、上記申請内容に間違いがないことを証明します。また、当該生徒が神奈川県以外の公立高等学校に志願しないことを証明します。（特別な事情がある場合には以下に具体的に記入すること。欄が足りない場合は別紙添付可。）

平成 年 月 日

中学校名
校長氏名
所在地
電話番号

印

※[神奈川県教育委員会使用欄]

- （提示及び） 1 住所が確認できる書類又は転居に関する証明書等 2 念書（第 19 号様式）
 （添付書類） 3 同居同意書（第 20 号様式） 4 その他（ ）

※印の欄は、申請者は記入しないこと。