

念 書

平成 年 月 日

神奈川県教育委員会教育長

フリガナ
志願者氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)

平成 年 月 日までに次の場所に転居します。

なお、転居を取りやめる場合は、神奈川県公立高等学校への入学を辞退します。

転居先住所 _____

同居同意書

平成 年 月 日

神奈川県教育委員会教育長

私、_____は、平成 年 月 日より、志願者_____
およびその保護者_____と同居することに同意していま
す。

住所 _____

氏名 _____ (印)