

神奈川県公立高等学校（定時制・通信制の課程、別科）
入学志願資格承認申請書

志願資格承認申請をする日を記入してください。

令和 8 年 1 月 8 日

立 高等学校長

フリガナ ケンガイ タロウ
志願者氏名 県外 太郎

次のとおり神奈川県公立高等学校（定時制・通信制の課程、別科）に入学を志願したいので志願資格を承認されるよう申請します。

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・連絡先電話番号	転居予定日
志願者		フリガナ ケンガイ タロウ 県外 太郎	××県〇〇市□□ 電話番号：△△△-●●●-□□□□	転居予定先住所（※） 横浜市中区△△△ 令和 8 年 4 月 1 日
		生年月日 昭和 平成 22 年 4 月 27 日		勤務予定先所在地（※） 令和 年 月 日
	* 18歳以上は不要 保護者	父	フリガナ ケンガイ イチロウ 県外 一郎	志願者と同じ 電話番号：▲▲▲-◆◆◆-■ ■ ■ ■
母		フリガナ ケンガイ ハナコ 県外 花子	// 電話番号：☆☆☆-〇〇〇-◇◇◇◇	// 令和 年 月 日
		フリガナ	電話番号：	

（志願者が記入）

2 登録番号【12桁】 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

（注）インターネット出願システムへの志願者登録をしていない場合は、未記入可。

3月に行う検査（二次募集・定通分割選抜）では、記入しません。

[中学校長意見欄]

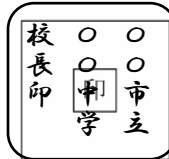
本校在学（又は出身）の生徒 **県外 太郎** の神奈川県公立高等学校への入学志願に際し、上記申請内容に間違いがないことを証明します。

この欄は中学校で記入・押印してもらいます。

令和 8 年 1 月 6 日

中学校長が証明した日を記入してください。

中学校名 〇〇市立〇〇中学校
校長氏名 □□ □□
所在地 ××県〇〇市◇◇
電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇



（中学校が記入）

上記の者が神奈川県公立高等学校（定時制・通信制の課程、別科）に入学志願することを承認します。

令和 年 月 日

高等学校長氏名



（※）転居予定先の住所又は勤務予定先の所在地及び雇用を証明する書類を添付すること。