

身元引受依頼・承諾書

平成 年(201 年) 月 日

長野県教育委員会 様

保護者 住 所

電話番号

氏 名

印

志願者 氏 名

私(保護者氏名)は、(志願者氏名)が長野県 高等学校附属中学校を志願するに当たり、
下記の者に身元引受人を依頼します。

記

(身元引受人氏名)

志願者との関係()

上記の志願者が長野県 高等学校附属中学校に入学した上は、志願者の身元引受人となる
ことを承諾いたします。

平成 年(201 年) 月 日

身元引受人 住 所

電話番号

氏 名

印