

長野県立高等学校志願承認願

長野県教育委員会 様 年 月 日

現住所

志願者

保護者



志願者との関係

下記のとおり、長野県立高等学校へ志願したいので承認してください。

記

1 志願する高等学校及び学科

(前期選抜)

第 通学区 高等学校 (全・定) 科・部

(後期選抜)

第 通学区 高等学校 (全・定) 科・部

2 事由 (詳細に)

3 平成29年4月1日以降の住所

副 申

上記の事由に相違なく、また平成29年度入学者選抜において、貴県の県立高等学校以外の公立高等学校は志願していないことを証明します。

年 月 日

中学校長

