様式第12号(第2条関係)

年　　月　　日

　福井県知事　　　　様

住所

学校法人名

代表者の氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 高等学校(中等教育学校後期課程)広域通信制に係る学則変更認可申請書 |

　　　　　高等学校(中等教育学校後期課程)の広域の通信制の課程に係る学則を変更したいので、学校教育法第4条第1項の規定により、関係書類を添えて認可を申請します。

1　変更の理由

2　変更の内容

3　変更の時期