

福井県立高等学校入学志願許可申請書

福井県教育委員会教育長 様

令和 年 月 日

本人氏名

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

出身（在籍）中学校 中学校

平成・令和 年 月 日 卒業・卒業見込み

保護者氏名（自署） (本人との続柄：)

下記の事情により福井県立 高等学校 科 コース
専攻に入学を志願したいので、関係書類を添えて申請します。
なお、入学後、申請内容に相違が判明した場合は、入学を取り消されても異存はありません。

記

1 本人の現住所				
2 保護者の現住所				
3 連絡先電話番号				
4 転居予定住所	(令和 年 月 日に転居予定)			
5 4月以降の同居人 (家族または身元引受人)				
6「県を越えて出願する場合の取り扱い」(1)条件のア～ウのいずれかのうち、該当する条件() に○をつけること。				
<table><tr><td>ア ()</td><td>イ ()</td><td>ウ ()</td></tr></table>		ア ()	イ ()	ウ ()
ア ()	イ ()	ウ ()		

申請理由（具体的に記載すること）

上記の事情に相違なく、本都道府県公立高等学校に志願しないことを証明します。

令和 年 月 日

都道府県

市郡区

町村

中学校

校長氏名

