様式Ａ

|  |
| --- |
| 他の都道府県からの高知県公立高等学校入学志願承認願令和　　年　　月　　日　　　　　　　教 育 委 員 会　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人との続柄（　　　　　　　　）　下記により貴県公立高等学校を志願したいので承認くださるようお願いします。 |
| 本人 |  氏　　　名 　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日生  現　住　所 　　　　　　　保護者と（　同居　別居　） 令和６年４月１日以降の住所 保護者と（　同居　別居　） |
| 保護者 | 現住所 | 〒電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 緊急連絡先 | 〒電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  志願する学校及び科 高等学校　　　　　　　　　　　科 |
| １　志願する理由（次のいずれかのうち、該当するものの（　　）内に○をつけること。）　(　　　) 保護者の転勤等による理由を具体的に記述すること　　　　　 家族での転居　(　　　) 隣接県からの通学　(　　　) 身元引受人制度の活用２　添付書類（該当するものの（　　）内に〇をつけること。）　(　　　) 住民票(　　　) 令和６年４月１日以降の住居を証明するもの(　　　) 所属長の転勤証明(　　　) 他の都道府県からの高知県公立高等学校入学志願に係る副申書（様式Ｃ）　(　　　) その他（書類名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　上記の者が高知県公立高等学校を志願することにおいて、高知県公立高等学校入学志願者取扱要項・要領の趣旨に反しないことを認めます。　令和　　年　　月　　日　　　学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長氏名　　　　　　　　　　　（自署）　　　所在地　〒（　　　　　　）　　　　 　 　 電話（　 　　　　　　　　　） |