様式Ｃ

令和　　年　　月　　日

　　　　　　教育委員会　様

学校所在地　　（〒　　　　　　　　）

学　校　名

電話番号

校長氏名

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

　本校生徒（卒業生）が、他の都道府県から高知県公立高等学校を志願するにあたり、以下のとおり副申します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな生徒氏名 |  |
| 保護者氏名 |  |
| 志願先高等学校・学科 |  |
| 内容 |  |

※　本様式は、高知県に一家転住する予定だが居住地が確定していない場合、高知県に転住する理由を公的に証明できない場合に、その事情を中学校で十分確認のうえ記載し、様式Ａに添えて提出ください。