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であるが居住地が確定していない場合、または、高知県に転住する理由を公的に証明できない場合、その他申請にあたり特別な事情等を有する場合に、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。