

様式(8) (A4-横)

<h2>志願先変更願書</h2>		返還する受検票を貼ってください。
令和 年 月 日		
(あて先) 立	高等学校長	
	受検番号 番 本人氏名 保護者氏名	
次のとおり、志願先を変更したいので証明願います。		
変更先学校		
<input type="radio"/> <input type="radio"/> 高等学校(全日制・定時制)の課程(校)		
<input type="radio"/> <input type="radio"/> 学校 校長 氏名 印		
※ 志願先変更願書受付日 令和 年 月 日		

- (注) 1 本人氏名及び保護者氏名は、自書してください(それ以外はワープロソフト等での記入も可とします)。
2 不要な文字は、二本線で抹消してください。
3 ※印の欄以外は全て記入の上、提出してください。

----- 切 ----- 取 ----- 線 -----

様式(9)

<h2>志願先変更証明書</h2>	
※ 令和 年 月 日	
(あて先) 立	高等学校長
	※ 立 高等学校長 氏名 印
次の者は本校に志願したが、このたび貴校へ志願先を変更した者であることを証明する。	
氏 名	
在学(出身)学校	○○○○

- (注) 1 不要な文字は、二本線で抹消してください。
2 ※印の欄以外は全て記入の上、変更前志願校へ提出してください。