

誓 約 書

年 月 日

高等学校長 様

中学校名

平成 年 月 卒業見込み ・ 卒業
令和
(いずれかを○で囲む)

志願者氏名

このたび、上記の者が貴校を志願するにあたり、次のことを誓約します。

- 1 入学後は、柏市立高等学校通学区域に関する規則に従い下記の住所から通学させること。
- 2 貴校以外の公立高等学校に出願していないこと。

記

- 1 入学後の住所
- 2 理 由

現 住 所

保護者氏名

⑩

注 意

- 1 通信制の課程の入学者選抜の志願者については、「県立高等学校通学区域に関する規則に従い、」を削る。
- 2 市立高等学校を志願する場合は、当該市教育委員会が定めた様式によること。