

# 志 願 変 更 願

年 月 日

高等学校長 様

受 検 番 号

志 願 者 氏 名

保 護 者 氏 名

下記のとおり志願変更をしたいので、貴校への志願の取消しをお願いします。

記

現在の志願先                      高等学校                      の課程                      科

変更後の志願先                      高等学校                      の課程                      科

上記のことを了承していますので、お願いします。

中学校長

印

注意 学校教育法施行規則第95条第1号又は第4号に該当する者については、「上記のことを了承していますので、お願いします。」及び中学校長印を削る。