出願資格承認願

令和 年 月 日

_____高等学校長 様

ふりがな
出願者 氏 名（自署）

平成 年 月 日生

保護者 氏 名（自署）

現住所

電話番号

メールアドレス

私は、岐阜県立高等学校入学者選抜に下記の理由により出願したいので、承認くださるよう、必要書類を添付の上、保護者連署をもってお願いいたします。また、岐阜県立高等学校以外のいかなる公立高等学校にも出願しません。

なお、入学後、申請内容に虚偽のあることが判明した場合は、入学許可を取り消されても異存はありません。

記

1 理由（詳細に）

2 出願者の入学後の住所

上記の事情に相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

在学（出身）学校名

校 長 名

印