令和　　年　　月　　日

山口県教育庁高校教育課

入学者選抜担当　宛

「山口県立高等学校入学志願承認申請」に係る関係書類送付申込書

ア　中学校について

|  |  |
| --- | --- |
| 在学又は卒業中学校名 |  |
| 学校住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 担任氏名 |  |

イ　志願者について

|  |  |
| --- | --- |
| 志願者本人氏名 |  |
| 保護者氏名 |  |
| 現住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |

ウ　山口県内の転居先住所（※転居先が未定の場合は、空欄でもかまいません。）

|  |
| --- |
| 〒 |

エ　転居の理由（できるだけ詳しくお書きください。）

|  |
| --- |
|  |

オ　志願先高等学校について

|  |  |
| --- | --- |
| 高等学校名 | 山口県立　　　　　　　高等学校（　　　分校・校舎） |
| 学科・コース名 |  |