様式第５号Ａ（Ａ４判　縦長）

学区外高等学校志願許可願

山形県教育委員会教育長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 記　載　日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 志願者氏名 |  |
| 保護者氏名 |  |

私は、下記により、令和６年度山形県公立高等学校入学者選抜において、学区外高等学校を志願したいので、許可くださるようお願いします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 志  願  者 | ふりがな |  | | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生 |
| 氏　　名 |  | |
| 現 住 所 | 〒　　　　－ | | | |
| 新たな  居住先住所 | 〒　　　　－ | | | |
| 在籍（出身）学校 | 電話番号（　　　　　）　　　－ | | | |
| 志願学区又は高等学校名(\*) | 学区 | 高等学校 | | |
| 保護者 | 氏　　名 |  | | | |
| 現 住 所 | 〒　　　　－ | | | |
| 連 絡 先  電話番号 | （　　　　　　）　　　　－ | | | |
| 理　由  （具体的に） | |  | | | |
| 上記のとおり相違ないことを証明します。  　　　令和　　　年　　　月　　　日  　　　　学校名：　　　　　　　　　　　　　　　 校長  印 | | | | | |

（＊）「通学の便」を理由とする者は、志願先高等学校を記入し、これ以外の者は学区名を記入すること。

注１）「通学の便」を理由とする者以外は、学区外志願の理由を証明するに足る証明書を添付すること。

注２）返信用封筒（返信用切手貼付、宛先を明記）を同封すること。