

志 願 変 更 願

平成 年 月 日

高等学校長 殿

中 学 校 名

受 検 番 号 ()

志 願 者 氏 名

保 護 者 氏 名 ㊦

中 学 校 長 氏 名 ㊦

先に貴校 制の課程に入学を願い出ましたが、次のとおり志願変更したいので、
お願いします。

(先に出願した学校の学科)

学 校 ・ 課 程	志 望 学 科 順 位			
高等学校 制の課程	1	科・類	2	科・類
	3	科・類	4	科・類
	5	科・類	6	科・類

(志願変更を予定している学校の学科)

学 校 ・ 課 程	志 望 学 科 順 位			
高等学校 制の課程	1	科・類	2	科・類
	3	科・類	4	科・類
	5	科・類	6	科・類

注 意

- 宛先は志願先高等学校長とする。
- 用紙の大きさは、A4判とすること。