

※

## 定時制課程特例措置適用申請書

平成 年 月 日

高等学校長 殿

志願者氏名 ㊟

私は、貴校への志願に当たり、定時制課程の特例措置を適用されるよう申請します。

志 望 学 科	
出 身 中 学 校	
卒 業 年 月	昭和 年 月 平成
生 年 月 日	昭和 年 月 日 生 (満 歳) 平成

### 注 意

- 宛先は志願先高等学校長とする。
- 卒業年月及び生年月日の昭和、平成はいずれか一方を○で囲むこと。
- 生年月日欄の( )内には、平成31年4月1日現在の年齢を記入すること。
- この申請書は、他の出願書類とともに、中学校長へ提出すること。
- ※の欄は記入しないこと。
- 用紙の大きさは、A4判とすること。