

県外志願特例措置願

次のとおり貴県の高等学校に入学を志願し、合格したときは、必ず入学することを誓約しますから、県外志願特例措置の承認をお願いします。

1 入学希望学校及び学科

第1希望	徳島県立	高等学校	科・類
第2希望	徳島県立	高等学校	科・類

2 理由

令和 年 月 日

志願者 学校名
(本人自署) 氏名

保護者 現住所
(本人自署) 氏名
志願者との続柄

学校長 氏名 印

徳島県教育委員会教育長 殿

注 意

- 徳島市立高等学校を志願する場合は、徳島市教育委員会の定める様式によること。
- 用紙の大きさは、A4判とすること。