

(様式 9-1)

志 願 先 変 更 願

平成 年 月 日

高等学校長 様

私は、志願先変更のため、貴校への志願を取り消したいので、お願いします。

受 検 番 号		課程等 (○で囲む)	全日制・フレックススクール・定時制
志願した学科等	第1志望	科(部)	コース
	第2志望	科(部)	コース
志願者氏名			
保護者氏名	印		

上記のことについて、了承しております。

平成 年 月 日

立 中学校長 氏 名

職 印

----- 切り取らないこと -----

(様式 9-2)

志 願 先 変 更 証 明 書

高等学校長 様

中学校名

志願者名

本校 _____ を志願していた上記の者は、貴校への志願先変更を希望しているため、本校の志願を取り消したことを証明します。

また、本校入学志願者の受検料を納付していることを証明します。

※平成 年 月 日

※ 高等学校長 氏 名

職 印

- (注意) 1 _____ には、該当する課程、学科等を記入する。
 2 ※欄は、先に志願した高等学校において記入する。それ以外は、志願者及び中学校長が全て記入する。