

令和 年 月 日

青森県教育委員会教育長 殿

本人氏名

保護者氏名

青森県立高等学校出願承認申請書

下記のとおり青森県立高等学校に出願したいので、承認くださるようお願いします。

記

本人	現住所				
	在学（出身） 学校	立	中学校	学年	
	上記の学校の 卒業等の年月日	平成・令和 年 月 日 卒業見込・卒業			
	ふりがな				
	氏名				
	生年月日	平成 年 月 日生	年齢	満	歳
保護者	現住所	電話（ ） —			
	本人との続柄				
出願希望校		県立 高等学校 科 部（ ）制の課程			
理由					

(注意) 1 本人及び保護者氏名はペン書き（黒又は青）とし、原則として自署とする。（消せるペンは使用しないこと。）
2 「卒業見込・卒業」については、該当する文字を○で囲むこと。
3 理由の欄は、青森県立高等学校出願を必要とする理由について詳細に記入すること。