様式第17号（用紙Ａ4判　縦型）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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（全国からの生徒募集）承認申請書**下記のとおり青森県立高等学校（全国からの生徒募集導入校）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 |
| 　身　元　引　受　人 | 氏　　　名 |  |
| 現　住　所 |  |
| 本人との関係 |  |
| 本人の転居先住所 |  |
| 出　願　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　市町村が紹介する身元引受人が、提出時までに未定（もしくは依頼中）の場合は、その旨を青森県教育庁学校教育課（017-734-9883）まで連絡すること。