

志 願 変 更 願

年 月 日

高等学校長 様

受 検 番 号

志願者氏名

保護者氏名

下記のとおり志願変更をしたいので、貴校への志願の取消しをお願いします。

記

現在の志願先	高等学校	の課程	科
--------	------	-----	---

変更後の志願先	高等学校	の課程	科
---------	------	-----	---

上記のことを了承していますので、お願いします。

中学校長



注意 学校教育法施行規則第95条第1号又は第4号に該当する者については、「上記のことを了承していますので、お願いします。」及び中学校長印を削る。