様式１２（Ａ４判縦長、希望変更申請用）

希　望　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

下記のとおり希望変更をしたいので、許可してくださるようお願いします。

記

	現在の希望	変更後の希望
第１希望	１　一般入学者選抜 ２（　　　　　）の特別入学者選抜 ３　地域連携ｱｸﾃｨﾌﾞｽｸｰﾙの入学者選抜 の課程 科　　　部	１　一般入学者選抜 ２（　　　　　）の特別入学者選抜 ３　地域連携ｱｸﾃｨﾌﾞｽｸｰﾙの入学者選抜 の課程 科　　　部
第２希望	１　一般入学者選抜 ２（　　　　　）の特別入学者選抜 ３　地域連携ｱｸﾃｨﾌﾞｽｸｰﾙの入学者選抜 の課程 科　　　部	１　一般入学者選抜 ２（　　　　　）の特別入学者選抜 ３　地域連携ｱｸﾃｨﾌﾞｽｸｰﾙの入学者選抜 の課程 科　　　部
第３希望	１　一般入学者選抜 ２（　　　　　）の特別入学者選抜 の課程 科　　　部	１　一般入学者選抜 ２（　　　　　）の特別入学者選抜 の課程 科　　　部

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　　　　　　　　　　印

注意
１　第１希望～第３希望の欄における選抜の種類については、該当する番号を○で囲む。
なお、特別入学者選抜の場合には、２の（　　）内に「海外帰国生徒」、「外国人」、「中国等帰国生徒」、「成人」又は「連携型高等学校」のいずれかを記入する。
ただし、第２次募集の場合には、選抜の種類については何も記入しない。
２　記入の必要のない箇所には、斜線（／）を引く。
３　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。