

誓 約 書

年 月 日

高等学校長 様

中学校名

年 月 卒業見込み ・ 卒業
(いずれかを○で囲む)

志願者氏名

このたび、上記の者が貴校を志願するにあたり、次のことを誓約します。

- 1 入学後は、県立高等学校通学区域に関する規則に従い、下記の住所から通学させること。
- 2 貴校以外の公立高等学校に出願していないこと。

記

- 1 入学後の住所
- 2 理 由

現 住 所

保護者氏名

⑩

注意

- 1 通信制の課程の入学者選抜の志願者については、「県立高等学校通学区域に関する規則に従い、」を削る。
- 2 市立高等学校を志願する場合は、当該市教育委員会が定めた様式による。