様式６

|  |
| --- |
| 保護者の転勤に伴う入学志願許可申請書令和　　年　　月　　日　愛媛県立　　　　　　　高等学校長 様入学志願者氏名　　　　　　　　　　　 （本人自署）保護者氏名　　　　　　　　　　　 （本人自署）　　　　　　　　　　　　私は、保護者転勤のため、下記により入学を志願したいので、許可くださいますよう申請します。記 |
| 保護者の現住所 | 電話（　　　　　）　　　　― |
| 保護者の勤務先 |  |
| 転勤後の勤務先・所在地 | （勤務先等）（所在地） |
| 転勤後の住所 |  |
| 転居（予定）年月日 | 　　　　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 出身学校名 | 　　　　　　　県　　　　　　　立 |
| 卒業・修了(見込)年月日 | 　　　　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 現在志願している高等学校名等 | （課程）　（大）学科　（小）学科立　　　　高等学校　　　　制　　　　科　　　　科 |
| 保護者の転勤後に志願する高等学校名等 | （課程）　（大）学科　（小）学科立　　　　高等学校　　　　制　　　　科　　　　科 |
| 　学校長所見学校名・校長氏名　　　　　　　　職印 |

注１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とし、縦長に使用すること。

　２　普通科とのくくり募集をする学科にあっては、「（大）学科」欄に略称を記入すること。

　３　志願変更期間中に志願手続をする場合にのみ使用すること。