様式10

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 海外帰国生徒等取扱措置願  令和　　年　　月　　日  　愛媛県立　　　　　高等学校長 様  入学志願者住所  入学志願者氏名　　　　　　　　　　　 （本人自署）  保護者氏名　　　　　　　　　　　 （本人自署）  　下記の記載事項は、事実と相違ないので、令和６年度愛媛県県立高等学校入学者選抜において、海外帰国生徒等としての扱いをお願いします。  記 | | | |
| １　海外在住地名 | |  | |
| ２　出国年月日 | |  | |
| ３　帰国又は入国年月日 | |  | |
| ４　海外在住期間 | |  | |
| ５　出国前・海外在住中・帰国後・入国後の教育歴 | | | |
|  | 学　校　名 | 所在地（国名・都市等の名） | 期　　　間 |
|  |  | 年　月～　年　月 |
|  |  | 年　月～　年　月 |
|  |  | 年　月～　年　月 |
|  |  | 年　月～　年　月 |
|  |  | 年　月～　年　月 |
| 備　　　　　　　考  (特に参考となる事項) | |  | |
| 上記のとおり相違ないことを証明します。  令和　　年　　月　　日  学校名  校長氏名　　　　　　　　　　　　職印 | | | |

注　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。