

(市立様式第 1 号)

長野市立長野高等学校志願承認願

令和 年 月 日

長野市教育委員会 宛

本人氏名

保護者氏名

長野市立長野高等学校を志願したいので、承認してください。

本人	氏 名		生年月日	平成 年 月 日
	現 住 所	〒 ー		
	出身中学校	中学校	平成・令和 年 3 月	卒業 卒業見込み
保護者	現 住 所	〒 ー		
	続 柄	志願者の	連絡先（電話）	
志 願 理 由				

(副申)

上記の事由に相違なく、また令和 9 年度入学者選抜において、貴市（県）以外の公立高等学校に出願しないことを証明します。

年 月 日

中学校長

氏 名

