

京都府公立高等学校入学志願者資格認定申請書

学校 年 修了
卒業

ふりがな
氏 名

年 月 日生

上記の者は、貴校に入学を希望していますので、高等学校入学志願者資格の認定を申請します。

高等学校長 様

保護者住所 _____

保護者氏名 _____ 印

注 「保護者氏名」欄について、保護者自署の場合は押印不要です。
その他の場合については、保護者印を押印してください。

本人の学歴

年 月 日

小学校入学

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

在学(出身)学校名

校 長 氏 名

印

----- (きりとり) -----

京都府公立高等学校入学志願者資格認定書

先に申請のあった

の志願者資格を認定します。

年 月 日

様

高等学校長

印