

(様式5)

# 伊勢崎市立四ツ葉学園中等教育学校出願承認申請書

平成 年 月 日

伊勢崎市立四ツ葉学園中等教育学校長 様

志願者	現住所	〒		
	氏名	(平成 年 月 日生)		
保護者	現住所	〒		
	氏名	印		
	志願者との続柄		連絡先電話番号	
転居先住所	〒			

下記の事由により貴校に出願したいので、御承認くださるようお願いいたします。

## 記

1 事由 (具体的に記入する。)

2 事由を証明する添付書類名

.....

上記の事由に相違なく、平成30年度入学者選抜における入学志願に当たっては、貴校以外の国公立学校に出願しないことを証明します。

平成 年 月 日

(学校名)

校長 氏 名

職 印