

長野県立中学校志願承認願

長野県教育委員会 様

年 月 日

現住所

志願者

保護者

印

志願者との関係

下記のとおり、長野県立中学校へ志願したいので承認してください。

記

1 志願する県立中学校

長野県_____高等学校附属中学校

2 事由(詳細に)

3 令和2年(2020年)4月1日以降の住所

副 申

上記の事由に相違なく、また令和2年度(2020年度)入学者選抜において、貴県の県立中学校以外の公立中等教育学校又は公立併設型中学校は志願していないことを証明します。

年 月 日

立

小学校長

印