

神奈川県公立高等学校（定時制・通信制の課程、別科）  
入学志願資格承認申請書

令和 年 月 日

立 高等学校長

フリガナ  
志願者氏名

次のとおり神奈川県公立高等学校（定時制・通信制の課程、別科）に入学を志願したいので志願資格を承認されるよう申請します。

1 志願者及び保護者の氏名・現住所（転居予定先）等

		氏名	現住所・連絡先電話番号	転居予定期日
志願者		フリガナ	電話番号：_____	転居予定先住所※ 令和 年 月 日
		生年月日 昭和・平成 年 月 日		勤務予定先所在地※ 令和 年 月 日
* 18 歳 以上 は 不 要  保 護 者	父	フリガナ	電話番号：_____	令和 年 月 日
	母	フリガナ	電話番号：_____	令和 年 月 日
		フリガナ	電話番号：_____	令和 年 月 日
中学校 昭和・平成・令和 年 月 卒業 卒業見込				

2 登録番号【12桁】 \_\_\_\_\_

(注)インターネット出願システムへの志願者登録をしていない場合は、未記入可。

上記の者が神奈川県公立高等学校（定時制・通信制の課程、別科）に入学志願することを承認します。

令和 年 月 日

高等学校長氏名



(※) 転居予定先の住所又は勤務予定先の所在地及び雇用を証明する書類を添付すること。