

宮城県公立高等学校出願承認願 (東日本大震災の被災に伴う区域外就学者の受験に係る措置による出願者用)				
平成 年 月 日		本人氏名		
〇〇高等学校長 殿		(本人署名又は記名押印)		
		保護者氏名		
		(本人署名又は記名押印)		
下記のとおり、貴校に入学したいので、出願を承認くださるよう、お願いします。				
記				
本人	現住所(避難先の住所)	〒 ()		
	住民票の住所			
	在学中学校	中学校 平成 年 月 卒業見込		
	氏 <small>ふりがな</small> 名	性別	男・女	
	生年月日	平成 年 月 日生	年齢	歳
保護者	現住所(避難先の住所)	〒 ()		
	氏名	電話番号 () - 続柄 ()		
	入学後の住所(予定)	〒 ()		
平成23年3月11日現在の住所(避難前の住所)		〒 ()		
理由	----- ----- ----- -----			
学校所在地		〇〇中学校長	※	
電話番号 () -		氏名	印	
上記のとおり相違ないこと、及び貴県の公立高等学校以外の公立高等学校に出願しないことを証明します。				

<注> 1 志願者本人又は保護者が理由の欄まで記入すること。理由は具体的に記入すること。
 2 中学校長は記載内容を確認の上、※の欄を作成すること。