

(様式10号)

大分県立中学校入学志願許可願

平成 年 月 日

大分県教育委員会教育長 殿

志願者氏名

保護者氏名

印

下記の事情により、大分県立中学校入学者選抜を受検したいので、許可くださるよう、関係証明書類を添えてお願いします。

記

志願者	ふりがな 氏名			
	現住所			
	入学後の住所			
	在籍小学校	学校名		
所在地				
		電話番号 ( )		
保護者	氏名		志願者との関係	
	現住所			
	連絡先 電話番号	自宅		
許可を必要とする理由		日中、連絡がとれる電話番号		