（様式第８号）【県外からの出願】

|  |
| --- |
| 令和５年度 島根県公立高等学校入学志願承認願  令和　　　年　　　月　　　日  立　　　　高等学校長　様  本　　人　氏 名  　　　　平成　　　年　　　月　　　日生  保 護 者　氏 名  （本人との続柄　　　　　　）  　　私は，下記のとおり，島根県公立高等学校入学者選抜の（推薦選抜・  　スポーツ特別選抜・一般選抜・第２次募集）に志願したいので承認いただき  　　ますようお願いします。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記  　　１　志望校・課程・学科  　２  　３  　　４  　５　特別な理由（具体的詳細に記入する）  　　上記のとおり相違ないこと及び，島根県外の公立高等学校に出願していないことを  証明する。  　　令和　　　年　　　月　　　日  中学校名  校長氏名 　　 　　 　 印 |

（注１）志願の承認を願う選抜の種類（推薦選抜・スポーツ特別選抜・一般選抜・第２次募集）のいずれかを○で囲む。

（注２）この承認願とともに理由を証明する資料として，下記のいずれかの書類を添付して志願先高等学校に提出する。

１　保護者が既に島根県内に居住している場合は，保護者の住民票。

　 ２　保護者が県外に居住する場合は，推薦選抜においては14ページ，スポーツ特別においては19ページの「(4)県外居住者の出願」，一般選抜においては22ページの「(5)県外居住者の出願」，第２次募集においては37ページの「(4)県外居住者の出願」を参照すること。

　 ３　複製する場合は，Ａ４判とする。