

(県様式1-2)

## 申 告 書

令和 年 月 日

島根県立 \_\_\_\_\_ 学校長 様

出身中学校等（高校等）の校名 \_\_\_\_\_

本人氏名 \_\_\_\_\_

保護者等氏名 \_\_\_\_\_

私は、入学者選抜検査欠席事由届を提出するにあたり、医師の診断書等の証明書類を添付することが難しいため、本申告書で次の事実を確認していただきますようお願いします。

1 証明すべき事実（理由）

2 今後の公的な証明書類の提出の可否

可 ・ 否 （該当を○で囲む）

可の場合は提出できる時期／否の場合は理由

上記のとおり相違ないことを証明する

令和 年 月 日

中学校等（高校等）名 \_\_\_\_\_

校長氏名 \_\_\_\_\_ 印

- 1 中学校等（高校等）の校長が申告内容に相違がないことを証明し、入学者選抜検査欠席事由届（県様式1）に添付すること。ただし、中学校等（高校等）を卒業後6年以上経過している者及び学校教育法施行規則第95条の規定に該当する者は、中学校等（高校等）の校長の証明は要しないものとする。
- 2 用紙の大きさはA4版とし、黒又は青のペン書きで直筆すること。