(양식 8-A)

|  |
| --- |
| 처음 지원 할고등학교 제출용지원 변경 신청서(갑) |
|  | 수 험 번 호 | 지 원 자 명 |  |
| 1. 학과
 |  |
| 1. 번호
 |
| 변경학교 |  　　　 　 　　　　　 고등학교 전일제 과정 지원학과명　（　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 지원한 학교에 불합격한 경우, 처음 지원한 학교에 입학을 희망합니까? (〇기호로 표시) |  　희망 희망하지 않음 |  |
| 앞서 귀교에 입학원서를 제출하였으나 상기 내용과 같이 지원을 변경절 취 선하고자 하오니 허가를 요청합니다. 　　　　년　　월　　일　　　　　 　　　　　 고등학교장 귀하 |
|  | 지원자 | 주소 |  |  |
| 지원자명 |  |
| 보호자 | 주소 |  |
| 보호자명 |  |
|  |
|  위 원서는 20 　년도 외국인학생을 위한 특별전형 선발 실시 요강의 취지에 비추어 적정함을 인정합니다. 20　　년　　월　　일　　　　　　　 　　　　 중학교장　 　 　　　　　　 인 |

※　용지는 A4 사이즈를 가로로 사용하고 중학교가 상기 양식에 따라 작성한다.

※　지원 변경 기간에 해외에 거주할 경우 중학교장의 증명(직인)은 필요하지 않다.

단 ‘지원자’, ‘보호자’란은 자필로 기입할 것.

|  |
| --- |
| 지원 변경 희망고등학교 제출용지원 변경 신청서(을) |
|  | 지원자출신학교 |  　졸업 　　　 　　　　　　　　중학교 졸업예정 |  |
| 지원자명 | (히라가나) (한자)　　 　 　　　　 |
| 처음 지원한학교의과정, 학과수험번호 |  　　　　 고등학교 전일제 과정  과 번 |
| 앞서 상기 내용과 같이 입학원서를 제출하였으나 지원 변경을 희망하므로 변경 허가를 요청합니다. |
|  | 지원과정명 | 전일제 | 지원학과명 |  |  |
|  | 지원한 학교에 불합격한 경우, 처음 지원한 학교에 입학을 희망합니까? (〇기호로 표시) | 희망 희망하지 않음 |  |
| 년　　월　　일　　　　　 　　　　　 고등학교장 귀하  |
|  | 지원자 | 주소 |  |  |
| 지원자명 |  |
| 보호자 | 주소 |  |
| 보호자명 |  |
|  |
| 위 원서는 20 　년도 외국인 학생을 위한 특별전형 선발 실시 요강의 취지에 비추어 적정함을 인정합니다. 20　　년　　월　　일　　　　　　 　 　　　　중학교장　 　 　　　　　　 인 |
| 위 지원자의 지원 변경 신청서(갑)을 수리하였음을 증명합니다. 　　　20　　년　　월　　일　　　　　　 　　　고등학교장　 　 　　　　　　 인 |