（様式第８号）

|  |
| --- |
| 　　　**志願変更願（乙）**　　　　 　　　 志願変更先 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 学校長あて |
|  | 志 願 者 の出 身 学 校 |  　府・市・区　　　　　　　　　　　　　　　　卒　　　業 　　　　　　立　　　　　　　　　　　学校 　県・町・村　　　　　　　　　　　　　　　　卒業見込み |  |
| （ふりがな）志 願 者 名 | 　　　　年　　月　　日生　　　　　　　　 |
| 先に出願した学校・学科・受 検 番 号 |  　兵　庫　県　立　　　　　　学　校（　　　　　　　校） 　　　　　　　　　　　　科　　　　　　　　　　　　番 |
|  |  |
|  　先に、上記のように入学願書を提出しましたが、志願変更して貴校（　　　　校）に入学したいので、許可くださるようお願いします。 |
|  | 志願学科名 |  |  |
|  |  |
|  　　　　　　年　　月　　日 　兵庫県立　　　　　　　　学校長様 |
|  | 志願者 | 住　　所 |  |  |
| （ふりがな）志願者名 |  |
| 保護者 | 住　　所 |  |
| （ふりがな）保護者名 |  |
|  |  |
| 　上の願書は、令和４年度兵庫県立特別支援学校高等部入学者選考要綱の趣旨に照らし適当であると認めます。 　　令和　　年　　月　　日 　　　　　　　　　　立　　　　　学校長　　校長名　　　　　　　　　　　印 |
| 　上の志願者の志願変更願（甲）を受理したことを証明します。 　　令和　　年　　月　　日 　　　　　　　　　　立　　　　　学校長　　校長名　　　　　　　　　　　印 |

　＊　上記様式により出身学校で作成する。（Ａ４判縦型）