様式Ｃ

令和　　年　　月　　日

　高知市教育委員会　様

学校所在地　〒（　　　　　　）

学 校 名

電話番号

校長氏名 （自署）

他の都道府県からの高知市立高等学校入学志願に係る副申書

　本校生徒（卒業生）が，他の都道府県から高知市立高等学校を志願するにあたり，以下の通り副申します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな生徒氏名 |  |
| 保護者氏名 |  |
| 志願先高等学校・学科 | 高知商業高等学校　　学科（　　　　　　　　　　　　） |
| 内容 |  |

※　本様式は，高知県に令和７年４月１日以降の住居が確定していない場合，高　　知県に転住する理由を公的に証明できない場合，その他申請に当たり特別な事情等を有する場合に，その事情を中学校等で十分確認のうえ記載し，様式Ａに添えて提出してください。