様式５

|  |  |
| --- | --- |
|  | ※ |
| 出願変更願（甲） 　　　令和　　年　　月　　日熊本県立鏡わかあゆ高等支援学校長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 受 検 番 号 | 出　　　願　　　者 |
|  | ふりがな 氏　　名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日生 |

上記のとおり貴校に入学願を提出しましたが、下記のように出願変更したいのでお願いします。記

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 | 熊本県立ひのくに高等支援学校 |

|  |  |
| --- | --- |
| 出願者氏名 |  |
| 保護者氏名 |  |

　 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 出身学校長証明欄 | 上記の出願変更は適当であると認めます。令和　　年　　月　　日　　　　　校長　　氏名 　 　職印 |

　 |

記入上の注意

１　出願者が成人のときは、「保護者氏名」欄の記入は要しない。

２　※印の欄は、出願者は記入しないこと。