様式６

|  |  |
| --- | --- |
|  | ※ |
| 出願変更願（乙）  　　　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 |   先に上記のとおり出願しましたが、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 | | 出願学校長  証明欄 | 上記出願者の「出願変更願（甲）」を受理したことを証明します。  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。