（様式４－１）

志願先変更願

令和　　年　　月　　日

高等学校長　様

私は、志願先変更のため、貴校への志願を取り消したいので、お願いします。

受　検　番　号		課程等 （〇で囲む）	全日制　・　フレックススクール　・　定時制
志願した学科等	第１志望	科･系･部	コース
	第２志望	科･系･部	コース
志　願　者　氏　名			
保　護　者　氏　名			

上記のことについて、了承しております。

令和　　年　　月　　日

立　　校長　　職 印

切り取らないこと

（様式４－２）

志願先変更証明書

高等学校長　様

学 校 名

志願者名

本校＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿を志願していた上記の者は、貴校への志願先変更を希望しているため、本校の志願を取り消したことを証明します。

また、本校入学志願者の受検料を納付していることを証明します。

※　令和　　年　　月　　日

※　高等学校長　　職 印

（注意）　１　＿＿＿＿＿には、該当する課程、学科等を記入する。
　　２　※欄は、先に志願した高等学校において記入する。それ以外は、志願者及び在籍学校長が全て記入する。