

(様式 5 - 1)

志 願 先 変 更 願 書

平成 年 月 日

秋田県立ゆり支援学校長 様

本人氏名 _____

保護者氏名 _____

都合により、下記に志願先を変更したいので、証明くださるようお願いします。

記

変更先学校名 _____

学 校 名

校 長 氏 名

職 印

(戻す受検票を貼付してください。)

* 志願先変更願書受付日 (本校記入) 平成 年 月 日