

(様式 12) (隣接県の隣接学区からの出願用)

証 明 書

令和7年 月 日

\_\_\_\_\_ 高等学校長 様

\_\_\_\_\_ 県 \_\_\_\_\_ 市  
\_\_\_\_\_ 町 \_\_\_\_\_ 村 立 \_\_\_\_\_ 中学校

校長氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 ( )

下記の者は、令和7年度公立高等学校の入学志願に当たっては、埼玉県以外の公立高等学校に出願しないことを証明します。

記

志願者の氏名 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 生