

(様式 15)

外国人特別選抜適用申請書

令和7年 月 日

(宛先)

県立_____高等学校長

本人氏名 _____

保護者氏名(自署) _____

下記の事項に基づき、外国人特別選抜の適用を申請します。

記

- 1 入国年月日 年 月 日
- 2 入国後の編入学校名(編入学年) ()
- 3 入国前、入国後の教育歴

学 校 名	所在地(国名・都市名)	期 間
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和7年 月 日

中学校名 _____

校長氏名 _____ 印