（様式－高５）

|  |
| --- |
|  志　願　先　変　更　願 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日 （宛先）　埼玉県立　　　　　　　　　　　　　　　校長 |
|  志願学科 |  第１志望 　　　　　　　　　　　　 科 第２志望 　　　　　　　　　　　　 科 第３志望 　　　　　　　　　　　　 科 |  |
|  　　　　　　　　　　　　　　　 受検番号　　　　 　　　番 　　　　　　　　　　　　　　 　本人氏名　　　　　　　　　　　 　　 　　　　　　　　　　　　　　　 保護者氏名　　　　　　　　　　　　 （自署） 　私は、都合により下記のとおり志願先を変更したいので、志願先変更証明書を交付くださるようお願いします。 |
|  　変更先学校名（該当に☑の上、記入） ☐埼玉県立　　　　　　　　　高等　　　　　 |  第１志望 　　　　　　　　　　　　 科 第２志望 　　　　　　　　　　　　 科 第３志望 　　　　　　　　　　　　 科 |  |
|  ☐ 埼玉県立　　　　　 特別支援学校　　　　　　　　分校 |
| 　上記のことを了承しておりますので、よろしくお願いします。 　　 出身学校名 　　　　　　　　　　　　　　  　　　　　　　　　　　　校長氏名 　　　　 　　　　　　　　 　印 |
|  ※　受付年月日　　令和　　　年　　　月　　　日 |

 ※　欄は、志願先学校において記入する。