（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。