高　　第　　　号

令和　　年　　月　　日

山形県立霞城学園高等学校長　殿

　高等学校

校　長　　　　　　　　　印

　下記の者は、貴校Ⅳ部通信制の課程普通科への志願を申し出ていますので、本校に在学したまま志願することを承諾します。

記

１　生徒氏名

２　生年月日　　　　平成　　年　　月　　日　　　　歳

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※令和６年４月１日現在

３　性　　別　　　　男　　女（どちらかに〇をつける）

４　在　　籍　　　　　　制の課程　　　　　　　科　　　　年