

志 願 学 科 等 変 更 願

令和 年 月 日

三重県立 高等学校長 宛て

志願者名

保護者名 印

学 校 名 長 印

都合により、貴校 課程 科 (科)
コース (コース)

に志願変更したいので、許可をお願いします。

(注) () 内は、第2志望の学科・コースを記入する。

----- 切 取 線 -----

志 願 学 科 等 変 更 許 可 書

令和 年 月 日

学 校 名

志 願 者 名 様

三重県立 高等学校長 印

願いのとおり、 課程 科 (科)
コース (コース)

に志願変更することを許可します。

(注) () 内は、第2志望の学科・コースを記入する。