

海外帰国生徒・外国人生徒等に係る特別枠入学者選抜の 志 願 変 更 願

令和 年 月 日

三重県立

高等学校長 宛て

受検番号

志願者名

保護者名

学 校 名

長 印

(次のア、イのいずれかに○を付ける。)

都合により、 ア 特別枠選抜から特別枠以外の選抜

イ 特別枠以外の選抜から特別枠選抜

に志願変更したいので、許可をお願いします。

※ 既に中学校等を卒業した志願者については、出身中学校等の校長の押印を必要としない。

----- 切 取 線 -----

海外帰国生徒・外国人生徒等に係る特別枠入学者選抜の 志 願 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

(次のア、イのいずれかに○を付ける。)

願いのとおり、 ア 特別枠選抜から特別枠以外の選抜

イ 特別枠以外の選抜から特別枠選抜

に志願変更することを許可します。