

(様式 15)

## 外国人特別選抜適用申請書

令和5年 月 日

(宛先)

県立\_\_\_\_\_高等学校長

本人氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名(自署) \_\_\_\_\_

下記の事項に基づき、外国人特別選抜の適用を申請します。

### 記

- 1 入国年月日 年 月 日
- 2 入国後の編入学校名(編入学年) ( )
- 3 入国前、入国後の教育歴

学 校 名	所在地(国名・都市名)	期 間
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

中学校名 \_\_\_\_\_

校長氏名 \_\_\_\_\_ 印