

不 受 検 証 明 申 請 書

本県以外の公立高等学校等の受検にあたって、埼玉県公立高等学校を志願しない者であることの「証明書」を作成するため、埼玉県教育委員会教育長の証明をいただきたく申請いたします。

在 籍 中 学 校	埼玉県	立	中学校
ふ り が な 生 徒 氏 名			
保 護 者 氏 名			
現 住 所			
連絡先（電話番号）			
転 居 先 住 所			
受検先の都道府県名			
受 検 予 定 校 (※1)		立	高等学校
在籍中学校長の証明 (※2)	校長名		公印
	証明年月日	令和	年 月 日

申 請 年 月 日 (※3) 令和 年 月 日 申請者氏名

本人との関係（来所した人） _____

- ※1 受検予定校の学校名の記入誤り（漢字 等）がないか、御確認ください。
- ※2 中学校名（埼玉県〇〇〇立〇〇中学校）も御記入ください。
- ※3 北部教育事務所に御来所される年月日を御記入ください。