様式第３号

志　願　変　更　届

志願変更のため，貴校（全日制／定時制）課程（　　科）への志願を取り消します。

平成　　年　　月　　日

中学校長検印（職印）

中 学 校 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受 験 番 号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本 人 氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

茨城県立　　高等学校長　殿

志願変更先	茨城県立　　高等学校（全日制／定時制）課程（　　科）

注１　該当する課程を◯で囲むこと。契印は，志願先高等学校で押印すること。
　２　（　）内には，分校名，コース名等を記入すること。

（志願先高等学校が切り取ること。）

契印

（Ａ５判）

様式第４号

志 願 取 消 証 明 書

中学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受験番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本人氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者は，本校（全日制／定時制）課程（　　科）への志願を取り消したことを証明します。

平成　　年　　月　　日

茨城県立　　高等学校長　　印

茨城県立　　高等学校長　殿

注１　該当する課程を◯で囲むこと。
　２　（　）内には，分校名，コース名等を記入すること。

（Ａ５判）