様式　Ｋ－２　（県外からの出願者用）

宮城県公立高等学校出願承認願（県外からの出願者用）（　　）

平成　　年　　月　　日

○○高等学校長　殿

本 人 氏 名
（本人署名又は記名押印）

保 護 者 氏 名
（本人署名又は記名押印）

下記のとおり，貴校に入学したいので，出願を承認くださるよう，お願いします。

記

本人	現　住　所	〒（　　）		
	在学(出身)中学校	電話番号（　　）　－		
	卒業見込(卒業)の年月	昭和 平成　　年　　月　　卒業見込・卒業		
	氏（ふりがな）名		性別	男　・　女
	生　年　月　日	昭和 平成　　年　　月　　日生	年齢	歳
保護者	現　住　所	〒（　　）		
	氏　　名	電話番号（　　）　－		
転　居　先　住　所				
理由				

学校所在地

○○中学校長
氏　名　　印

上記のとおり相違ないこと，及び貴県の公立高等学校以外の公立高等学校に出願しないことを証明します。

〈注〉１　特例措置による出願（後期選抜時）の場合は，右上の（　　）に**特例**と記入すること。
２　理由は具体的に記入すること。
３　返信用封筒（長形３号封筒に，**簡易書留速達**郵便料金分の切手貼付，あて先明記）を同封すること。