［様式５－１］

**志願先変更願**

令和　　年　　月　　日

 群馬県立　　　　　　　　　　 学校長　様

私は、志願先変更のため、貴校への志願を取り消したいので、お願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 受検番号 |  |
| 志願した学科等 | 第１志望 　　　 科 |
| 第２志望 　　　 科 |
| 第３志望 　　　 科 |
| 第４志望 　　　 科 |
| 志願者氏名 |  |
| 保護者等氏名 |  |

上記のことについて、了承しております。

令和　　年　　月　　日

立　　　　　　学校長　　　　氏　　名　　　　　 職印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 切り取らないこと |  |
|  |  |

［様式５－２］

**志願先変更証明書**

 令和　　年　　月　　日

群馬県立　　　　　　　　　　 学校長　様

 　　 学校名

 　　 志願者氏名

本校 　 科を志願していた上記の者は、貴校への志願先変更を希望しているため本校の志願を取り消したことを証明します。

※令和　　年　　月　　日

※群馬県立　　　　　　学校長　　　　氏　　名　　　　　 職印

（注意）

　※欄は、志願した県立特別支援学校において記入する。それ以外は、志願者又は志願者の保護者等及び志願者の在籍（出身）学校長が全て記入する。

［様式６－１］

**志願辞退届**

 　　　 令和　　年　　月　　日

群馬県立　　　　　　　　　　　　学校長　様

 私は、都合により貴校への志願を辞退したいので、お届けします。

|  |  |
| --- | --- |
| 受検番号 |  |
| 出願した学科等 | 　　　 科 |
| 志願者氏名 |  |
| 保護者等氏名 |  |

上記のことについて、了承しております。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　立　　　　　　学校長　　　　氏　　名　　　　　 職印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 切り取らないこと |  |
|  |  |

［様式６－２］

**志願辞退証明書**

 　　　　 令和　　年　　月　　日

学 校 名

志願者名

本校 　科を志願していた上記の者は、本人の都合により、志願を辞退したことを証明します。

※令和　　年　　月　　日

※群馬県立　　　　　　学校長　　　　氏　　名　　　　　 職印

（注意）

　　※欄は、志願した県立特別支援学校において記入する。それ以外は、志願者又は志願者の保護者等及び志願者の在籍（出身）学校長が全て記入する。

［様式７－１］

**追検査受検申請書**

令和　　年　　月　　日

群馬県立　　　　　　　　　　　　学校長　様

　私は、追検査の受検を希望するので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受検番号 |  |
| 志願した学科等 | 受検票に記載の内容と同じ |
| 追検査の受検を希望する事由 |  |
| 志願者氏名 |  |
| 保護者等氏名 |  |

　上記のことについて、了承しております。

　　令和　　年　　月　　日

立　　　　　　学校長　　　　氏　　名　　　　　 職印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 切り取らないこと |  |
|  |  |

［様式７－２］

**追検査受検承認書**

　受検番号

　志願者名

　本校の令和７年度入学者選抜を志願していた上記の者について、追検査の受検を承認します。

　※令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　※群馬県立　　　　　　学校長　　　　氏　　名　　　　　 職印

（注意）

※欄は、志願した県立特別支援学校において記入する。それ以外は、志願者又は志願者の保護者等及び志願者の在籍（出身）学校長が全て記入する。

［様式８］

**群馬県立特別支援学校出願申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

群馬県立　　　　　　　　　　　　学校長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 志願者 | 現住所 |  |
| 氏　名 | （平成　　年　　月　　日生） |
| 保護者等 | 現住所 |  |
| 氏　名 |  |
| 志 願 者との続柄 |  | 連絡先電話番号 |  |
| 転居先住　所 |  |

　下記事由により貴校に出願したいので、申請します。

記

１　事　由（具体的に記入する。）

２　事由を証明する添付書類名

　上記の事由に相違なく、令和７度入学者選抜における入学志願に当たっては、貴校以外の公立特別支援学校に出願しないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　立　　　　　　　学校長　　　　氏　　　名　　　　　　　職印