（様式第７号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **志願変更願（甲）**　　　　 　　　 志願変更先  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長あて | | | | | | | | |
|  | 受検番号 | | | | 志願者名 | | |  |
| (1) 科 | | | | 年　　月　　日生 | | |
| (2) 学科 | | | |
| (3) 番号 | | | |
| 変 更 先 | 兵　庫　県　立　　　　　　　　　　学　校（　　　　　　　校）  志願学科名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
|  |  | | | | | |
| 先に、貴校（兵庫県西神戸高等特別支援学校）に入学願書を提出しましたが、上記のように志願変更したいので、許可くださるようお願いします。  　　　　　　年　　月　　日  　兵庫県立西神戸高等特別支援学校長様 | | | | | | | | |
|  | | | 志 願 者 | 住　　所 | |  |  | |
| （ふりがな）  志願者名 | |  |
| 保 護 者 | 住　　所 | |  |
| （ふりがな）  保護者名 | |  |
|  |  | | |
| 上の願書は、令和７年度兵庫県立特別支援学校高等部入学者選考要綱の趣旨に照らし適当であると認めます。  　　令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　立　　　　　学校長　　校長名　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | |

　＊　上記様式により出身学校で作成する。（Ａ４判縦型）