第６号様式（特支高）

令和　　年　　月　　日

志　願　変　更　願

志願先　沖縄県立　　　　　　　　　　　　学校長　殿

志望学科　　　　　科　　　　　コース・分教室

受検番号

出身学校名

出身学校長　　　　　　　　　　　　　　　　印

志　願　者

保　護　者

私は、下記の学校へ志願変更をしたいので、入学志願書及び関係書類を返却してくださいますようお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 志願変更先学校 | 志望 | 学科 |
| 沖縄県立  学校 | 第一 | 科　　　　　　コース・分教室 |
| 第二 | 科　　　　　　コース・分教室 |

上記志願者の志願変更を許可します。

志願先　沖縄県立　　　　　　　　　　　　　　　　学校長　　　　　　　印

中学校受領者氏名

※　この志願変更願は志願先特別支援学校で保管し、その写しを変更先特別支援学校長へ提出する。