

(様式 8)

定 時 制 課 程 特 例 措 置 適 用 申 請 書

平成 30 年 月 日

福岡県立 高等学校長 殿

入学志願者氏名 _____ ㊞

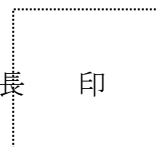
下記のとおり相違ありませんので、平成 30 年度入学者選抜において、定時制課程の特例措置を適用されるよう申請します。

出 身 中 学 校	
氏 名	
生 年 月 日	昭和 年 月 日生 (歳) 平成

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 30 年 月 日

中学校長 印



(注) 生年月日欄の () 内には、平成 30 年 4 月 1 日現在の年齢を記入すること。