

入学志願資格受付番号

※

入学志願資格承認申請書

(横浜市立横浜サイエンスフロンティア高等学校附属中学校)

令和 年 月 日

横浜市教育局教育長

志願者氏名

保護者氏名

次の事情により、横浜市立横浜サイエンスフロンティア高等学校附属中学校への志願について、入学志願資格承認申請をします。

1 志願者及び保護者の氏名・現住所（転居予定先）等

志願者	氏名	現住所	
	生年月日 平成 年 月 日	転居予定住所（予定期日 令和 年 月 日）	
保護者	父	氏名	現住所
		転居予定住所（予定期日 令和 年 月 日）	
	母	氏名	現住所
		転居予定住所（予定期日 令和 年 月 日）	
		現住所	
		転居予定住所（予定期日 令和 年 月 日）	

2 在籍学校名 立 学校

3 申請に関する事由（具体的に記入すること。欄が足りない場合は別紙添付可。）

[]

[学校長の副申欄]

本校在籍の志願者 の横浜市立横浜サイエンスフロンティア高等学校附属中学校への志願について、上記の記載事項に相違ありません。また、当該児童が他の公立の中等教育学校又は併設型の中高一貫教育校の中学校に志願しないことを証明します。（特別な事情がある場合には以下に具体的に記入してください。欄が足りない場合は別紙添付可。）

（記入欄）

令和 年 月 日

学 校 名
校長氏名
所 在 地
電話番号

印

※ 提示又は
添付書類

- 1 住所が確認できる書類又は転居に関する証明書等 2 念書（第7号様式）
3 同居同意書（第8号様式） 4 その他（ ）

（注1）この申請書は、横浜市立横浜サイエンスフロンティア高等学校附属中学校へ志願しようとする者で、かつ教育長の承認（入学志願資格）を必要とする者が提出すること。

（注2）※印の欄には記入しない。