**（様式４－２）**

|  |
| --- |
|  **県内特殊事情証明願** 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日中学校長　様市町教育委員会教育長　様 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　 　下記の特殊事情を証明してくださるようお願いします。　＊該当する選抜の欄に１つだけ〇印を付けること |
|  |  | 特別選抜　自己推薦② |  |  | 一般選抜 |  |
| 記 |
|  | 志願者在籍出身 | 氏　　　名 |  | 生年月日 | 平成　 　年 　　月 　　日 |  |
| 志　願　校 | 高等学校　全日制 |
| 現　住　所 | 科コース |
| 入学後の住　　　所 |  | 保護者との同居の有無 |  |
| 中学校 |  　　　　 年 　　月 　　　　 　　　　　　　 　中学校 |
| 保護者 | 氏　　　名 | 卒業見込卒　　業令和平成 |
| 現　住　所 |  |
| 移転先住所 |  |
| 特殊事情(具体的に) |  |
|  　 上記のとおり相違ないことを証明します。 　　　 令和　　　年　　　月　　　日 　　　　　　　　　　　　　　　立　　　　　　　　中学校長　　　　　　　　　　　　 印  　　　 令和　　　年　　　月　　　日 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町教育委員会教育長　　　　　　　　　　　　 印  |

（注）１　虚偽の記載をした者については、当該高等学校長は受検又は合格を取り消すことができる。

　　　２　志願者が県立中学校又は国・私立中学校に在学している場合は、市町教育委員会教育長の証明は不要である。

　　　３　本様式が必要となる該当の高等学校は、実施要領５ページを参照すること。