様式１６

帰国・外国人生徒等の許可願書に係る副申書

 　　 令和　　年　　月　　日

 佐賀県教育委員会教育長　　様

 　　　　　 学校名

 　　　　　校長氏名 印

　　佐賀県立高等学校への志願に当たり、下記のとおり副申します。

記

 　志願者氏名

|  |
| --- |
|  |

（注）用紙はＡ４判とすること。

 　 ※ 取得した個人情報は、選抜業務の目的以外には使用しません。