様式１５－１

**帰国・外国人生徒等特例措置適用許可願書**

 　　　　　　　　　　　　 　　　 年　 月　 日

　佐賀県教育委員会　様

 ふ り が な

 　　　　　　志願者氏名

 　 　　　　　　　年　　　　月　　　　日生

 住 所

　 　　　　　 　　　　　　保護者氏名

 住 所

 　 ＴＥＬ ( )　 －

 　下記の事項が事実と相違ないことを誓約しますので、　　　　　年度佐賀県立高等学校入学者選抜において、 帰国・外国人生徒等特例措置を適用されるよう申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 特例措置の区分 | (1) 特別選抜の学力検査に関する特例　　①　・　②(2) 一般選抜の学力検査に関する特例　　①　・　②　・　③　＜(1)、(2)については、希望する特例措置の記号の該当するものに◯印（重複可）＞ |
| 海外在留地名（国名及び都市名） |  |
| 在 留 期 間 |  　　　　　　年　　月　　日　　～　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 学校教育歴 | 学 校 名 | 所在地（国名・都市名等） | 在学学年 | 在　学　期　間 |
|  |  |  年 ～　 年 | 　　 年　 月 ～ 　　　　　年　　月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 備考 |  |
|  上記の記載事項に相違ないことを証明します。 　令和　　　年　　　月　　　日学 校 名　校長氏名　 　　 　　 　　 印 |

|  |
| --- |
| **帰国・外国人生徒等特例措置適用許可書**志願者氏名 　　上記の者に係る帰国・外国人生徒等特例措置の適用を許可する。　　　令和　　　年　　　月　　　日 　　　 　　　　 佐賀県教育委員会　　 印 |

 （注）１　日本に出身中学校がない場合は、中学校長の証明は必要ないが、最終学校長による在籍証明書等の資料を添付すること。

　　　 ２　学校教育歴は、小学校から現在在籍している学校まで順に、国内・国外のすべての学校について記入すること。

 ３　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。