

# 定時制課程成人特別措置申請書

令和 年 月 日

和歌山県立

高等学校長 様

(ふりがな)

本人氏名 (自署)

㊞

平成

年 月 日生

昭和

志願学科名

令和2年度和歌山県立高等学校入学者選抜実施要項第1第9項により、  
定時制課程成人特別措置の適用を申請します。