

証 明 書

令和 年 月 日

和歌山県立 高等学校長 様

学 校 名 _____

校長氏名 _____ 印

下記の者は、令和9年度和歌山県立高等学校入学者選抜における志願にあたっては、
貴校以外のいかなる公立高等学校にも出願しないことを証明します。

記

（ふりがな）
1 志願者氏名

2 生 年 月 日 平成 年 月 日

3 住 所

（注）出願の際、志願先高等学校長に提出すること。