県外からの通学申請書

令和 年 月 日

山口県教育委員会教育長 様

申請者 氏 名
生年月日 平成 年 月 日
保護者 郵便番号
住 所
氏 名
電 話()-()-()

山口県外から山口県立下関中等教育学校を受検します。入学した場合には、保護者住所から通学しますので、申請します。

○ 小学校について

在学小学校名	
小学校住所	〒
電話番号	
担任氏名	