

定 時 制 課 程 特 例 措 置 申 請 書

令和 年 月 日

_____ 高等学校長 様

私は、令和 9 年度山口県公立高等学校入学者選抜において、定時制課程特例措置を希望するので、申請します。

ふ り が な
氏 名 _____

生 年 月 日 昭 和 ・ 平 成 年 月 日 生（満 歳）

現 住 所 _____

出 身 中 学 校 _____ 中 学 校

（注） 生年月日の欄の（ ）内には、令和 9 年 4 月 1 日現在の年齢を記入すること。