

身元引受に係る承諾書

令和 年 月 日

山口県立大学附属周防大島高等学校長 様

郵便番号
承諾者住所
承諾者氏名
電話番号

私は、下記の者が山口県立大学附属周防大島高等学校に通学するため身元引受人となることを承諾します。

記

申請者	氏 名		承諾者との続柄	
	居住する予定の住所			

注 身元引受人となる場合、承諾者は山口県内に居住する必要があります。
承諾者が、原則自筆で記入すること。