自己申	告 書				
		5	受付番号		
		<u></u>	;	※受験番号ではる	ありません。
	令	和	年	月	日
山口県立大学附属周防大島高等学校長 様					
	志願者	氏名			
	保護者	氏名 _			
貴校への入学を志願するに当たり、下記のとおり申告	します。				
記					
志願者記入欄					
・欠席の理由、障害のあることによって生ずること	など貴校に理	里解して	ほしいこ	と	
・志願の動機、高校生活への抱負など					
ロ 自己申告書に係る面接の実施を希望しません	=	<i></i> 1	. +. >> ! = . !		
※ 面接の実施を希望しない場合は✔を記入 として面接を実施します。	。ただし、	自己甲色	音書が提出	された場合	は、原則
保護者記入欄					
・貴校に理解してほしいこと					
(注) 1 「志願者記入欄」「保護者記入欄」には、それぞれ	志願者、保護者	が原則自	 筆で記入す	- - ること。複写	による提
出も可とする。 2 保護者は、生徒(成年に達しているものを除く。)(の親権者(親権	産者のかい	ヽ ときけ後見	人)マけ成年	に達して
いる生徒(独立の生計を営む者を除く。)の修学に要	する経費を負担	見する者と	する。	2, V, /VI&//AT	, _ ,
中学校長副申					

中学校長

印

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。

月 日

令和