

志 願 変 更 願

東京都立 _____ 高等学校長 殿

氏 名 _____

上記の者は貴校に入学を志願しましたが、志願変更したいので、出願書類を返却して下さるよう
お願いします。

年 月 日

保 護 者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

上記のことを承知していますので、お願いします。

所 在 地
中 学 校 名
校 長 名



(注意) 都内の中学校に在学していない者については、中学校長の確認は必要ありません。