

# 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いたします。

年 月 日

保護者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

(自 署)

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

公印

(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。