

# 副 申 書

令和 年 月 日

和歌山県立 高等学校長 様

学 校 名

校 長 氏 名

志願者氏名 \_\_\_\_\_ 平成 年 月 日生

志願学科（コース等）名 \_\_\_\_\_

上記の志願者について、下記のとおり副申します。

記