

# 身元引受人願

令和 年 月 日

金山町教育委員会教育長 様

志願者氏名 \_\_\_\_\_  
(本人自署)  
保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印  
(保護者自署)  
志願者との関係 \_\_\_\_\_

福島県立川口高等学校全日制の課程普通科を志願していますが、通学できる範囲内の町村に身元引受人がおりません。合格した際には入学を確約いたしますので、身元引受人となっていただきますようお願いいたします。

|               |     |                                                |
|---------------|-----|------------------------------------------------|
| 志<br>願<br>者   | 氏 名 |                                                |
|               | 住 所 | 郵便番号 (        —        )                       |
|               | 学 歴 | 令和        年        月        卒業見込<br>中学校<br>卒 業 |
| 保護者連絡<br>電話番号 |     |                                                |

上記志願者の身元引受人となることを認めます。

令和 年 月 日

金山町教育委員会教育長 印