

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

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 願 者	氏 名	
	住 所	郵便番号（ — ）
	学 歴	平成 年 月 卒業見込 令和 年 月 中学校 卒業
保護者連絡 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