|  |
| --- |
| 受　検　番　号 |
| ※ |

※欄は記入しないでください。

〔一次入学検査様式〕

**技能特待に係る確約書**

令和　　年　　月　　日

八戸学院光星高等学校

校 長　中 村 良 寛　殿

学 校 名　　　　　　　　　　　　中学校

校長氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　下記の生徒は技能特待生として適格であることを認め、一次入学検査に合格した場合は貴校に進学することを確約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 入学後志望する部 | 部 |
| ふりがな |  | 性別 | 生　年　月　日 |
| 氏　　名 |  |  | 平成　　年　　月　　日 |
| 志　望　科志望コース | 科　　　　　　　　コース |
| 活動状況大会成績（別紙添付可） |  |

※この確約書は出願の際、一次入学検査願書に添付して御提出ください。

※この様式は本校ＨＰ（ホーム→入学案内→募集要項〔一次入学検査〕）にもあります。