様式17　（Ａ４判）

他の都道府県の公立高等学校への進学のための証明願

年　　月　　日

奈良県教育委員会教育長　殿

学校名　　卒業
卒業見込み

生　徒　住　所
　　ふりがな
　　氏　名

保護者　住　所
　　氏　名

私は下記の理由により、　　都道府県　　公立高等学校へ進学したいので、証明していただきたく関係書類を添えてお願いします。

１　志願する高等学校名及び課程・学科名

２　他の都道府県の公立高等学校へ進学する理由

３　転住先及び転住の年月日

上記のとおり相違ありません。

学校名　　校長氏名