西暦　　　　　年　　月　　日

太平洋学園高等学校長　様

学校名

校長氏名

志　願　承　認　書

下記の者は、貴校　定時制　・　通信制　の課程　総合学科へ入学を希望していますが、事情やむを得ないものと認めますので、その志願について承認します。

記

|  |
| --- |
| 制の課程　　　　　　科　　　学年　　　　　西暦　　　　年　　月　　日　生 |
| 　理由（具体的に）　　 |

以上