

(別記第6号様式)

令和 年 月 日

県立きのくに青雲高等学校長 様

住 所

氏 名

印

生年月日

年

月

日

電話番号

聴講承認申請書

私は、令和6年度、貴校の次の科目の聴講をしたいので、和歌山県立高等学校規則第27条の2第2項の規定により申請します。

課程及び 分校・校舎	教科名	科目名
定時制課程	外国語	中国語一般
申請の理由及び履修後におけるその成果の活用の方法		

(申請者が未成年者の場合にあっては、保護者の同意が必要)

上記、聴講に同意します。

保護者氏名

印