（様式19）

|  |
| --- |
| 県外公立高等学校志願についての証明書　　　　　　　中学校　　　令和　　年３月　　卒業見込卒　　業　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　上記の者は，　　　　　（都・道・府・県）内公立高等学校を志願しない者であることを証明する。 　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校長　氏　名　　　　　　　　　　　 |
|  　　　上記のことを確認する。 　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 　　　　　　　　　　　　　　（都・道・府・県）教育委員会教育長　　　　　　　　　　　 |

〔注：日本産業規格A4（210㎜×297㎜）縦型使用〕