（中学校在籍者用）

別記様式１（日本産業規格Ａ４縦型）

遠隔面接受検願

令和　　年　　月　　日

北海道浦河高等学校長　様

出 願 者 署 名

保 護 者 等 署 名

私は、次の理由により、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿において受検したいので、承認してください。

記

理由

上記のことについて願い出があったので、提出します。
なお、本校は、次の条件を満たしています。
１　出願者の在籍中学校内に面接会場を設置できること。
２　在籍中学校の管理職が遠隔面接に立ち会うことができること。

在籍中学校長名　　印

（注）在籍中学校長名には、中学校名も併記すること。