様式１６

海外帰国生徒・外国人生徒等特別枠適用申請書

三重県立　　高等学校長　　宛て

志願者名

保護者名　　印

下記の事項に基づき、海外帰国生徒・外国人生徒等の特別枠入学者選抜に係る特別措置の適用を申請します。

記

１　帰国・入国年月日　　年　　月　　日

２　帰国・入国後の編入学校名（編入学年）　　（　　）

３　帰国・入国前、帰国・入国後の教育歴

学　　校　　名	所在地（国名・都市名）	期　　間
		年　月　～　年　月
		年　月　～　年　月
		年　月　～　年　月
		年　月　～　年　月
		年　月　～　年　月
		年　月　～　年　月

上記のとおり相違なく、かつ、海外帰国生徒・外国人生徒等の特別枠入学者選抜の応募資格を有することを証明します。

令和　　年　　月　　日

学校名　　長　印

（注）既に中学校等を卒業した志願者については、出身中学校等の校長の押印を必要としない。