（中学校を卒業した者用）

**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

北海道弟子屈高等学校長　様

「本校」や「〇〇市町村教育委員会」等、遠隔面接を実施する場所を記入してください。

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、提出します。

なお、自宅等は、条件「出願者の自宅等に面接会場の要件を満たす会場を設置できること。」を満たしています。

（注）保護者等署名の欄は、出願者が成人に達しているときは記入を要しない。

**別記様式２**（日本産業規格Ａ４縦型）

# 遠隔面接受検承認書

出願者氏名

令和　　年　　月　　日付けで願い出のあった、＿＿＿＿＿＿＿＿において受検することを承認します。

令和　　年　　月　　日

高等学校長名　　印