

様式 2

松戸市立高等学校入学（転入学）志願証明書

年 月 日

松戸市立松戸高等学校長 様

学校第 学年生徒

志願者氏名

上記の者の貴校入学（転入学）志願は、下記の理由によりやむを得ないものであることを証明します。

記

理由

学校長

印