

確 約 書

年 月 日

京 都 府 立 高 等 学 校 長 様  
(願書提出先校)

在学(出身)  
 中学校名 \_\_\_\_\_

志願者住所 \_\_\_\_\_

志願者氏名 \_\_\_\_\_

保護者住所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

志願者との関係 \_\_\_\_\_

注 「保護者氏名」欄について、保護者自署の場合は押印不要です。  
 その他の場合については、保護者印を押印してください。

志 望	課程名	全 日 制
	学科名	普 通 科
	類 名	第 類
	学校名	

平成 15 年度京都府公立高等学校入学者選抜に当たり、左記の志望欄に記入した高等学校以外の高等学校には入学を志願しません。  
 選抜の結果、左記の志望が実現されない場合には、京都府公立高等学校に入学する意思はありません。  
 以上、本人及び保護者連署のうえ、確約します。

上記の確約書について、内容確認のうえ、提出します。

年 月 日

在学(出身)中学校名

校 長 氏 名

(印)