

身元引受人承諾書

令和 年 月 日

茨城県立 高等学校長 殿

ふりがな
身元引受人氏名（署名） _____

住 所 _____

電話番号 _____

志願者との関係 _____

下記の者が貴校を志願するに当たり、入学後は責任をもって身元引受人となることを承諾します。

記

1 ふりがな
志願者氏名 _____

2 入学後の志願者住所

3 ふりがな
保護者氏名（署名） _____

4 保護者住所 _____