

## 他の公立高等学校を併願しない旨の証明書

令和 年 月 日

茨城県立 高等学校長 殿

出身校名 .....

校長氏名 .....

印

令和 7 年度高等学校入学者選抜において、下記の者が貴校以外の公立高等学校に出願していないことを証明します。

記

フリガナ  
志願者氏名 .....

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

卒業年月日 平成・令和 年 月 日 卒業見込・卒業