**定時制課程成人特別措置申請書**

平成　　年　　月　　日

　和歌山市立和歌山高等学校長　様

　　　　　　　　　　　（自署）　　　　　　　　　　　㊞

平成

年　　月　　日生（性別　　）

昭和

志願学科名

　平成３１年度和歌山市立和歌山高等学校入学者選抜実施要項第１第９項により、定時制課程成人特別措置の適用を申請します。