様式第６号

　　年　　月　　日

（県立職業能力開発校の長）　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本　人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名（自署）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　年　　月　　日生

入　校　確　約　書

　私は、（県立職業能力開発校名）　　　　科の推薦入校試験に合格した場合、入校することを確約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者又は代理人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名（自署）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人との続柄

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　　業

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長氏名

（Ａ4）