

様式第5号の2(第2条第6号関係)

年 月 日

茨城県知事 殿

設置者 住 所

氏 名

印

学 科 設 置 認 可 申 請 書

この度 高等学校(中等教育学校の後期課程)の全日制(定時制,通信制)の課程
に 科を設置したいので,学校教育法第4条第1項の規定により,関係書類を添え
て申請します。

(注) 1 自筆による署名をする場合は,押印を省略することができる。

2 不要の文字は,抹消すること。

(添付書類)

様式第4号に準ずること。