

様式第5号の3(第2条第7号関係)

年 月 日

茨城県知事 殿

設置者 住 所
氏 名

印

学科廃止認可申請書

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
の 科を廃止したいので,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2号に準ずること。