

様式第5号(第2条第5号関係)

年 月 日

茨城県知事 殿

設置者 住 所  
氏 名

印

全日制(定時制, 通信制)課程廃止認可申請書

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。