（様式 19）

県外公立高等学校志願についての証明書

卒業見込
＿＿＿＿＿＿中学校　　年３月
卒　　業

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者は、＿＿＿＿＿（都・道・府・県）内公立高等学校を志願しない者であることを証明する。

年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿中学校長　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記のことを確認する。

年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿（都・道・府・県）教育委員会教育長＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〔注：日本産業規格 A4（210 ㎜×297 ㎜）縦型使用〕