

遠隔面接受検願

令和 年 月 日

北海道静内農業高等学校長 様

出 願 者 署 名

保 護 者 等 署 名

私は、次の理由により、_____において受検したいので、承認してください。

記

理由

上記のことについて願い出があったので、提出します。

なお、本校は、次の条件を満たしています。

- 1 出願者の在籍中学校内に面接会場を設置できること。
- 2 在籍中学校の管理職が遠隔面接に立ち会うことができること。

（在籍中学校長名）



（注）在籍中学校長名には、中学校名も併記すること。

遠隔面接受検願は、出願書類とともに、
提出することになります。