別記様式１－１（中学校在籍者用）

遠隔面接受検願

令和　　年　　月　　日

北海道常呂高等学校長　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。

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　　印

別記様式１－２（中学校を卒業した者用）

遠隔面接受検願

令和　　年　　月　　日

北海道常呂高等学校長　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。

理由

上記のことについて、提出します。

なお、自宅等は、条件「出願者の自宅等に面接会場の要件を満たす会場を設置できること。」を満たしています。

（注）保護者等署名の欄は、出願者が成人に達しているときは記入を要しない。