

202 年 月 日

共愛学園高等学校
校長 飽田哲也様

受験番号 _____

中学校名 _____ 立 _____ 中学校

受験生氏名 _____

保護者氏名 _____ ⑩

単願への変更願

貴校（学業特別奨学生入試・一般入試）に出願いたしましたが、このたび併願から単願に変更していただきたく、お願いいたします。