

# 誓 約 書

年 月 日

千葉市立千葉高等学校長 様

中学校名

平成  
令和

年 月 卒業見込み・卒業  
(いずれかを○で囲む)

志願者氏名

このたび、上記の者が貴校を志願するに当たり、次のことを誓約します。

- 1 入学後は、千葉市立高等学校管理規則に従い、下記の住所から通学させること。
- 2 貴校以外の公立高等学校に出願していないこと。

## 記

- 1 入学後の住所
- 2 理 由

現 住 所

保護者氏名

