後期選抜出願先変更者名簿

令和　　年　　月　　日

福島県立　　　　　　　　高等学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　印

（学校長公印）

　下記のとおり、出願先を変更しますのでお知らせします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 通し番号 | 志願者氏名 | 受験番号 | 現在の出願課程・学科 | 出願変更希望先高等学校 | 変更希望課程・学科 |
|  |  |  | 制の課程学科 |  | 制の課程学科 |
|  |  |  | 制の課程学科 |  | 制の課程学科 |
|  |  |  | 制の課程学科 |  | 制の課程学科 |
|  |  |  | 制の課程学科 |  | 制の課程学科 |
|  |  |  | 制の課程学科 |  | 制の課程学科 |
|  |  |  | 制の課程学科 |  | 制の課程学科 |