（様式２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　日

　群馬県立太田フレックス高等学校長　様

科目履修許可申請書

　私は、令和７年度、下記の科目の履修を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課　程 | 教科名 | 科目名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

課程は、全日制、定時制、通信制の別を記入する。

住　　所

氏　　名

　　　　　 生年月日　　 年　　　　　月　　　　　日

電話番号

（未成年者にあっては、保護者の同意が必要）

上記、科目履修に同意します。

　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

　　（保護者自筆）