

通学困難等事情申出書

(令和6年度加美町かみ～ご留学生「県内申込者」用)

氏 名 (男・女)

生年月日 平成 年 月 日

1. 宮城県中新田高等学校を志望する理由について

2. 高校入学後の抱負について

3. 通学困難等事情

保護者等の居住地	宮城県
中新田高等学校 までの通学距離 ・所要時間	上記居住地から 約 km 約 分
通学困難等の事情に ついて (自宅から中新田高校 へ通学する場合の交 通手段や経路等につ いて記入して下さい)	