様式第12号（第２条関係）

文　書　番　号

年　　月　　日

　福井県知事　　　　様

住所

学校法人名

代表者の氏名

高等学校（中等教育学校後期課程）広域通信制に係る学則変更認可申請書

　　　　　高等学校（中等教育学校後期課程）の広域の通信制の課程に係る学則を変更したいので、学校教育法第４条第１項の規定により、関係書類を添えて認可を申請します。

１　変更の理由

２　変更の内容

３　変更の時期