

別記様式2（第4条関係）

訪問確認票

当日、本様式の訪問者記入欄に記入したうえで訪問先（複数校に訪問する場合は学校ごとに作成）に持参し、学校の担当者に《学校記入》欄に記入を依頼してください。

《訪問者記入》

氏名	(生徒等)	(同伴者)
訪問日	令和 年 月 日 (~令和 年 月 日)	

高等学校へのお願い

- ・本様式は、高知県立高等学校への進学を検討している方に対して学校訪問に係る交通費等を補助するための必要書類として、訪問したことを確認するために使用しますので、必要事項の記入にご協力をお願いします。
- ・事実確認のため、高等学校振興課からご担当者の方に連絡をさせていただきますので、本様式を記入後にコピーして保管してください。（原本を訪問者にお返しください。）

《学校記入》

・本校を訪問したことを確認しました。 ・本校は、上記訪問に係る交通費及び宿泊費について、 <input type="checkbox"/> 補助をしていません。 <input type="checkbox"/> 補助をしています。 補助額：（ ）円 (いずれかの□に✓を記入してください。)	
学校名	
所在地	
会場住所※	
電話番号	
ご担当者氏名 (手書きをお願いします)	

※「会場住所」欄は、学校の所在地とは別の会場で行われた説明会等に参加した場合に、会場の住所を記載してください。

【問い合わせ先】 高知県教育委員会事務局 高等学校振興課

TEL : 088-821-4542 E-mail : 311801@ken.pref.kochi.lg.jp