|  |  |
| --- | --- |
| 様式第４号  番　　　　　号  年　　月　　日  　香川県知事　　　　　　　　殿  法人所在地  学校法人名  理事長氏名  全日制（定時制、通信制）課程（　　学科）廃止認可申請書  　このたび、○○高等学校(○○中等教育学校の後期課程)の全日制（定時制、通信制）課程(△△学科)を廃止したいので、学校教育法第4条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。  添付書類  　１　廃止理由書  　２　廃止要項  　　(１)　廃止の時期  　　(２)　生徒の処置方法  　　(３)　教職員の処置方法  　　(４)　施設の処置方法  　　(５)　指導要録等の保存方法  ３　理事会等決議録  ４　その他知事が必要と認める書類 | ＜記載上の注意＞  ○○には学校名を、△△には学科名を記入のこと。  ３ 様式例11参照 |