|  |  |
| --- | --- |
| 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　　　　　　　印全日制（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 |