

(様式 1 - 4)					※受付番号							
一般選抜／定時制Ⅰ期・Ⅱ期選抜／ 連携型中高一貫教育に係る入学者選抜										入学願書		
令和 〇 年 〇 月 〇 日												
鹿町工業 高等学校長 様												
				志願者氏名		鹿町 一郎						
				保護者氏名		鹿町 太郎						
貴校への入学を志願いたします。												
志願者	ふりがな 氏 名	しかまち いちろう 鹿町 一郎			生年月日	平成 〇 年 〇 月 〇 日						
	志願校	(※長崎県立は不要) 鹿町工業 高等学校			志望 学科・ コース	第1志望	〇〇		科 コース			
		全日 制				第2志望	〇〇		科 コース			
						第3志望			科 コース			
現住所	〒 〇〇〇—〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇番地〇 (※長崎県は不要。ただし、県外受検者は都道府県名も記入する)			①第2、3志望欄は、志望しない場合は斜線を引く。 ②第3志望欄のみ「どの科でもよい」記入可。								
保護者	現住所	〒 志願者の欄に同じ (※異なる場合、県内は市(郡)から記入。県外は都道府県から記入)										
志願者の略歴	令和 〇 年 〇 月 〇〇市立〇〇 中 学 校 入 学 (〇〇市立〇〇郡〇〇町立から記入。県外は都道府県から記入)											
	令和 〇 年 〇 月 △△市立△△ 中 学 校 転 入											
	年 日 中 学 校 転 入 (※転入経歴がなければ斜線)											
	令和 〇 年 〇 月 △△市立△△ 中 学 校 卒 業 見 込 (※旧年度卒生場合、「見込」を二重線で削除)											
	中学校卒業後 (※卒業見込の場合斜線(旧年度卒の場合のみ記入))											
特別選抜等受検の有無				☒ 受検あり ☐ 受検なし		チェック後、下に整理番号を記入ください						
選抜手数料払込に係る整理番号 (数字12ケタ)				〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
選抜手数料払込 確認欄				☒ 払込済み		(※選抜手数料を支払った際の整理番号(12ケタ)を記入)						
(注) 記入にあたっては、「入学願書の記入上の (※必ずチェックを記入)												