

(様式 1-4)

※受付番号

後期選抜／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

「長崎県立」は  
不要

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

長崎明誠 高等学校長 様

本人 明誠 太郎

保護者 明誠 一郎

貴校への入学を志願いたします。

「総合学科」でも可

志願者	ふりがな	めいせい たらう	生年月日	平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日	
	氏名	明誠 太郎	志望学科・コース	学 科	コ ー ス
	志願校	長崎明誠 高等学校 全 日 制	1	総 合	
			2		
			3		
保護者	現住所	〒 8 5 1 - 3 1 0 1 長崎市○町○番○号		「市」または「郡」から記入すること	
保護者	現住所	志願者の欄に同じ		「〇〇市立」または「〇〇郡〇〇町立」から記入すること	
志願者の略歴	平成 ○ 年 4 月	長崎市立〇〇 中学校 入学			
	平成 令和	年 月	中学校 転入		
	平成 令和	年 月	中学校 転入		
	平成 令和	○ 年 3 月	長崎市立〇〇 中学校卒業見込み		
	中学校 卒業後				

(注) 記入にあたっては、「入学願書の記入上の注意」を参照すること。