※受付番号 (様式1-3)

一般選抜/定時制 I 期 • II 期選抜/

入学願書

連携型中高一貫教育に係る入学者選抜															
「長崎県立」は不要 長崎明誠 高等					高等学校長 様			令和	0	年	0	月	0	日	
						志願者氏名		明誠 花子							
							保護者氏名				明誠 一郎				
貴校~	貴校への入学を志願いたします。														
志願者	ふりがな		めいt	せい はなこ			生年	귟라	0	年	O F	п	\circ	П	
	氏 名			誠花子			月白	平成	<u> </u>	午		月 	総合」	でも可	
	「長崎」	県立」は不要		<u> Iv</u>	-ta tita V	ve t t	志望	第1	志望		総合学	ž		科 コース	
	志願校		[→] 長崎明誠 高等 全日 制			字校	学・ コス	第2	志望					科 コース	
								第3	志望					科スス	
	現住所		0-000			「市」または「郡」から記入すること									
保護	現住所	Ŧ													
護者	シロエバ	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	令和 4	年 4	月		+	↓ 長崎市 	。 i立OC)				中生	学校	入 学	
		年	月									中	学校	転 入	
		年	月									中台	学校	転入	
	令和 7	年 3	月			長崎市	i立OC)				中学	校卒	業 見 込	
	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。