

(様式1-4)

※受付番号

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

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<br>氏 名                   | しかまち いちろう<br>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)<br>鹿町工業 高等学校                                                | 志望学科・コース | 第1志望                         | 〇〇       | 科<br>コース |  |
|                               |                               | 第2志望                                                                   |          | 〇〇                           | 科<br>コース |          |  |
|                               |                               | 第3志望                                                                   |          |                              | 科<br>コース |          |  |
|                               | 現住所                           | 〒 〇〇〇—〇〇〇〇<br>〇〇市〇〇町〇番地〇<br>(※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)             |          |                              |          |          |  |
| 保護者                           | 現住所                           | 〒<br>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<br>(※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     |                                                                        |          |                              |          |          |  |
| 中学校卒業後 (※旧年度卒生場合、「見込」を二重線で削除) |                               |                                                                        |          |                              |          |          |  |
| ※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                    |                               | <input checked="" type="checkbox"/> 受検あり <input type="checkbox"/> 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 〇 〇 〇                                                |          |                              |          |          |  |
| 選抜手数料払込 確認欄                   |                               | <input checked="" type="checkbox"/> 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注意」(※必ずチェックを記入)