

(様式 1 - 3)

※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

長崎北

高等学校長 様

志願者氏名

小江原 真理

保護者氏名

小江原 鏡子

貴校への入学を志願いたします。

志願者	ふりがな 氏 名	こえはら まり 小江原 真理	生年月日	平成 〇 年 〇 月 〇 日		
	志願校	長崎北 高等学校 全日 制	志望 学科・ コース	第1志望	科 コース	
				第2志望	科 コース	
				第3志望	科 コース	
	現住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 西彼杵郡 〇〇町 〇〇郷 〇〇番 〇号				
保護者	現住所	〒 志願者の欄に同じ				
志願者の略歴	令和 4 年 4 月 西彼杵郡 〇〇町立 〇〇 中学校 入学					
	年 月 中学校 転入					
	年 月 中学校 転入					
	令和 7 年 3 月 西彼杵郡 〇〇町立 〇〇 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。