連携第２号様式（甲）

令和６年度

連携型中高一貫教育に係る

入　学　志　願　者　名　簿

　沖縄県立　　　　　　　　　　　　　高等学校

　　全日制課程　　　　　　　　　　科（　　　　　　　　　　コース）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校　　校　長　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通し番号 | 受　検　番　号 | 氏　　　名 | 備　　　考 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

　※　志望学科別にそれぞれ１部作成すること。

　※　コース制等を実施している学科において第２希望コース等を記入する場合は、備考欄に記入するこ　　　　と。

（　　　枚中の１）

連携第２号様式（乙）

　　　　　　　　　　　 （　　　　　　　　　）科（　　　　　　　　　コース）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通し番号 | 受　検　番　号 | 氏　　　名 | 備　　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（　　　枚中の　　）