連携第１号様式

|  |
| --- |
| 連携型中高一貫教育に係る入学志願書 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日　沖縄県立　　　　　　　　　　高等学校長殿　私は貴校に入学を志願します。 |
| 志 願 者 | 現 住 所 | (〒　　　　　　） |
| ふりがな |  |
| 氏 名 |  |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 保 護 者 | 現 住 所 | (〒　　　　　　）  | 電話　（　　　　）　　　－ |
| ふりがな |  | 受　検　番号 | ※ |
| 氏 名 |  |
| 志願者との続柄 |
| 希望の学科等 | 全日制課程　　　　　　　科 | コース | 第１希望 |  |
| 第２希望 |  |
| 　上記の志願者は　　　　　　年　　　月（ 入学 ・ 転入学 ）し、　　　　年　　　月卒業見込みの者で、願書の記載事項は事実と相違ないことを証明する。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）中学校長　　　　　　　　　　　　　　　印　 |

　　注意　１　保護者の現住所が志願者のものと同じ場合には、「志願者に同じ」と略記すること。

　　　　　２　課程別、入学・転入学の別については、該当するものを○で囲むこと。

　　　　　３　受検番号の※印欄は、記入しないこと。

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