様式２

受付番号		郵送による個人情報提供の希望	す る / しない	学区	内 / 外

入　学　願

（ 後期（一般）選抜 ）

貴校 **定時制** に入学したいので御許可くださいますようお願いします。

年　　月　　日

熊本県立　　高等学校長　様

志願者	ふりがな		保護者	氏　名	
	氏　名				
	生年月日	年　月　日		生活の本拠	都道府県　市郡
	生活の本拠	都道府県　市郡			

学　歴　及　び　職　歴

年　月　日	小学校第６学年卒業
年　月　日	中学校第１学年入学
年　月　日	
年　月　日	
年　月　日	

この記載事項に相違ないことを証明します。
なお、貴校以外の公立高等学校を志願していないことを証明します。

学 校 名

校長氏名　　職　印

記入上の注意

1　「学区内・外」欄等は、該当するものを○で囲むこと。
2　「志願者」の「氏名」欄は、必ず本人が記入すること。
3　「志願者」の「生活の本拠」欄は、番地まで記入すること。
4　「保護者」の「生活の本拠」欄は、番地等の記入は要しない。
5　「保護者」の「氏名」及び「生活の本拠」欄については、事情がある場合は記入を要しない。なお、中学校長は出願先の高等学校長に説明をすること。
6　入学志願者が成人のときは、「保護者」の「氏名」及び「生活の本拠」欄の記入は要しない。