

受付番号

学区 内外

志望学科 () 科方式

入学願

(前期(特色)選抜)

貴校に入学したいので御許可くださいますようお願いいたします。

平成 年 月 日

熊本県立熊本商業高等学校長 郷 慶次 様

志願者	ふりがな		性別	氏名	印
	氏名				
	生年月日	昭和 年 月 日 平成	都道府県	市郡	
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

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

この記載事項に相違ないとともに、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。

なお、「平成31年度熊本県立高等学校入学者選抜要項」の「I 前期(特色)選抜」の「3 出願資格」の要件を満たしていることを確認します。

学校名

校長氏名

職印

寄宿舎入寮希望の有無(女子に限る) 有 ・ 無

- (注) 1 「学区内 学区外」等は、該当するものを○で囲むこと。
2 志願者氏名は、必ず本人が書くこと。
3 入学志願者が成人のときは、志願者氏名欄に押印し、保護者欄の記載は要しない。
4 「生活の本拠」の欄には、番地まで記入すること。
5 志望学科を必ず記入すること。なお()は国際経済科を志望する場合のみ、A方式・B方式のいずれかを記入すること。
6 寄宿舎入寮希望の有無については、該当文字を○で囲むこと。(女子に限る)