受検番号	＊

鹿児島県立吹上高等学校長　殿

入　学　願　書

鹿児島県収入証紙
2,200 円

貴校第１学年に入学を志願いたします。

志願学科	（　　）科			
志願者	ふりがな 氏　名		生年月日	平成　　年　　月　　日
	現住所	（〒　　－　　）　　市 県　　郡		
	出身中学校	令和　　年　　月　　中学校 学　園　（ 卒業・卒業見込 ）		
保護者	ふりがな 氏　名		連絡先 電話番号	
	現住所	（〒　　－　　）　　市 県　　郡		

出　願　資　格　証　明

第一次入学者選抜（一般入学者選抜）における受検校、学科及び受検番号			
受検高校・学科	高等学校　　科	受検番号	

上記受検校の記載事項に相違ないことと、第二次入学者選抜の出願資格を有していることを証明します。

中学校・学園名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和９年　　月　　日　　学校長　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（記入上の注意）

1　＊欄は記入しない。
2　志願者及び保護者はそれぞれ自署すること。
3　卒業又は卒業見込のいずれかを〇で囲むこと。
4　第一次入学者選抜における受検高校・学科の欄は、学力検査を課す一般入学者選抜を受検したものを記入し、推薦入学者選抜の受検高校・学科の記入はしない。
5　出願資格アの(イ)、(ウ)(鹿児島県公立高等学校入学者選抜実施要綱 23 頁)を適用する生徒については、その具体的内容を記載した意見書（様式は自由）を、出身中学校長はこの入学願書に添えて提出すること。

令和９年度

受　検　票

受検番号	科
	＊

氏名	

本票は、受検中必ず右机上におくこと。

顔写真
縦４cm×横３cm

（日程）
令和９年３月 19 日（金）
集合　９:00（本校玄関前）
作文　９:20～９:50
面接　10:10～

（注意事項）
検査時刻に遅れた時は、すぐに本校事務室へ申し出ること。

鹿児島県立吹上高等学校

見本

◎注意事項

1　受検票は切り離さずに入学願書につけたまま出願すること。

2　検査時刻に遅れた時は、すぐに本校事務室へ申し出ること。

3　検査場には必ず受検票を持参し、指示された場所に置くこと。

4　検査場で物品の貸借はできない。

5　検査中、声を出してはならない。

6　印刷不鮮明などについて質問がある場合は、無言で手をあげること。

7　検査時間内に答案を書き終えても、終了のチャイムが鳴るまでは退場できない。

8　検査場に携行できる用具は、鉛筆（シャープペンシルも可）、消しゴム、鉛筆けずりとする。
　検査上公正を欠くと判断される用具の使用は認めない。

9　携帯電話、スマートフォン、ウェアラブル端末（スマートウォッチやスマートグラス等）、タブレット端末等の検査場への持ち込みは禁止する。また、アラーム付きの時計を携行する者は、アラームが鳴らないようにしておく。

鹿児島県立吹上高等学校

見本