

帰国生徒等

受検番号 ※

入学願書

鹿児島県立指宿高等学校長 殿

貴校全日制課程 普通科 に入学を志願いたします。

鹿児島県収入証紙 (2,200円分) 貼付

帰国生徒等 令和6年度

受検票

鹿児島県立指宿高等学校

志願者	ふりがな		平成 年 月 日生
	氏名		
	現住所	〒	
	出身中学校	(平成) 年 月 中学校 (卒業見込)	中学校 (卒業)
保護者	ふりがな		
	氏名		
	現住所	〒	

受検番号	※
氏名	
出身中学校	中学校

帰国生徒等特別入学者選抜日程

2月2日(金)

- 9:30集合 (多目的棟1階)
- 9:30~9:40 (10分間) 出席点呼・諸注意
- 9:50~10:40 (50分間) 作文等
- 10:50~12:00終了予定 面接

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和6年 月 日

中学校長 氏名 _____

(記入上の注意)

- ※印の欄は、志願者は記入しないこと。
- { } の欄は、該当するものを○で囲む。
- 志願者及び保護者はそれぞれ自著すること。

写真貼付

写真の裏側に出身中学校と氏名を記入すること

大きさは縦4cm×横3cm

受検上の注意

- ア 受検票は、検査当日必ず持参すること。
- イ 受検者が検査場に携行できる用具は、次のとおりとする。
 - 鉛筆（シャープペンシルも可）、消しゴム
- ウ 携帯電話等（ウェアラブル端末を含む）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。
- エ 上履きを準備する。
- オ 昼食は必要ない。（午前中で終了の予定）