

受検 番号	※
----------	---

鹿児島県収入証紙

(2,200 円)

連携型中高一貫教育校
入学者選抜用

入学願書

令和 4 年度

鹿児島県立喜界高等学校長 殿

第二志望

科

貴校全日制課程

科に入学を志願いたします。

志 願 者	ふりがな		生 年 月 日
	氏 名		平成 年 月 日生
	現 住 所	鹿児島県 大島郡 喜界町	
保 護 者	出身中学校	令和 4 年 3月 喜界町立 喜界中学校 卒業見込	
	ふりがな		電 話 番 号
	氏 名		- -
	現 住 所	鹿児島県 大島郡 喜界町	

連携型中高一貫教育校
入学者選抜用

受 検 票

受 検 番 号	※
ふりがな	
氏 名	
出 身 中 学 校	喜界町立喜界中学校

受検票は切り離さないうで提出してください。

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 4 年 月 日

喜界町立喜界中学校長 氏 名

<注意>

- (1) 文字は正確に記入し、志願者及び保護者の欄は必ず自署してください。
- (2) ※印の欄は記入しないでください。
- (3) 「科」は「普通」、「商業」のように記入してください。
- (4) 他の学科を併願する場合には、第二志望欄に学科名を記入してください。併願しない場合には斜線を引いてください。

鹿児島県立喜界高等学校

注意事項

- 1 本票は、検査中常に机の右上に置くこと。
- 2 検査期日・日程
2月3日(木)
8:50 集合・説明(武道館)
9:20~10:10 作文
10:30~12:30 集団面接
- 3 検査場に携行する用具
鉛筆(シャープペンシルも可)・消しゴム
鉛筆けずり
- 4 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。募集要項の「受検上の注意事項」を熟読すること。
- 5 選抜結果については、2月9日(水)に、中学校長あてに電話で連絡する。
- 6 合格者の発表は、3月16日(水)午前11時以後行う。
- 7 合格者集合は、3月16日(水)午後1時から本校体育館で行う。保護者同伴で、筆記用具を持参すること。(時間厳守)