

受検 番号	※
----------	---

鹿児島県収入証紙

(2,200 円)

帰国生徒等

特別入学者選抜用

入学願書

鹿児島県立喜界高等学校長 殿

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	県	
	出身中学校	平成 年 月 令和	中学校 卒業見込 卒業
保 護 者	ふりがな		電話番号
	氏 名		— —
	現 住 所	県	

受検票は切り離さないで提出してください。

令和 4 年度

帰国生徒等特別入学者選抜用

受 検 票

受 検 番 号	※
ふりがな	
氏 名	
出 身 中学校	中学校

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 4 年 月 日

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) ※印の欄には何も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) 卒業見込・卒業のいずれか該当する方を○で囲んでください。

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おくこと

2 検査期日・日程

2月3日(木)

8:50 集 合 (本校事務室前)

9:20～10:10 作 文

10:30～ 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)