

受検番号	※
------	---

鹿児島県収入証紙  
(2,200円)

令和4年 3月 日  
鹿児島県立喜界高等学校長 殿

## 第二次入学者選抜用 入 学 願 書

志願者氏名.....  
保護者氏名.....

貴校全日制課程 科に入学を志願いたします。

受検票は切り離さないで提出してください。

令和4年度  
第二次入学者選抜

## 受 検 票

受 検 番 号	※
ふりがな	
氏 名	
出 身 中 学 校	中学校

志 願 者	ふりがな	生 年 月 日	
	氏 名	平成	年 月 日 生
	現 住 所	県	
保 護 者	ふりがな	電 話 番 号	
	氏 名	— —	
	現 住 所	県	

- 注意 (1) 文字は正確に記入してください。  
(2) 出身中学校欄は、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。  
(3) 「科」は「普通」、「商業」のように記入してください。

## 出 願 資 格 証 明

中高一貫入学者選抜・一般入学者選抜における受検高校・学科及び受検番号

受検高校	高等学校	学科	学科	受検番号
上記受検高校等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 名				
学 校 長 氏 名				

- 記入上の注意 (1) 氏名は自筆でペン書き又はボールペン書き（黒又は青色）とする。  
(2) 受検高校・学科の欄は、中高一貫入学者選抜または学力検査を課す一般入学者選抜で受検した受検高校・学科を記入し、推薦入学者選抜の出願資格のイ、ウを適用する者については、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。

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 検査日・日程  
**3月24日(木)**  
9:30 集合(本校事務室前)  
9:45~10:35 作文  
10:50~ 面接
- 3 検査場に携行する用具  
鉛筆・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。アラーム付の時計を携行する者は、アラームが鳴らないようにする。
- 5 合格者発表  
3月25日(金)本校事務室前に午後2時以後掲示する。
- 6 合格者集合  
3月25日(金)午後2時30分に本校事務室前に集合すること。保護者同伴で、筆記用具を持参すること。(時間厳守)