帰国生徒等

受検番号	＊

（鹿児島県）

収　入　証　紙

（ 2,200 円 ）貼　付

入　学　願　書

鹿児島県立屋久島高等学校長　殿

貴校全日制課程＿＿＿＿＿＿＿＿科に入学を志願します。

志願者	氏名（ふりがな）		（生年月日）平成　年　月　日生
	現住所	都道府県	
	出身中学校	平成／令和　年　月　中学校　卒業／卒業見込	
保護者	氏名（ふりがな）		
	現住所	電話　－　－	

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和　　年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿中学校長　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記入上の注意　（1）氏名は自筆で記入し，ペン書き又はボールペン書き（黒又は青色）とする。
（2）収入証紙は所定欄に貼付し消印をしないこと。
（3）＊の欄は記入しないこと。

受検票は切り離さずにこのまま提出してください。

令和５年度

受　検　票

受検番号	科　＊　番
出身中学校名	中学校
ふりがな／氏名	

日　程

令和５年２月３日（金）

9:00　集合（本校事務室前）

9:20～10:10（50 分間）　作文

10:20～（10 分間程度）　面接

場　所　本校内

鹿児島県立屋久島高等学校

TEL 0997-42-0013

見本　完全