受検番号	＊

入　学　願　書

（鹿児島県）
収　入　証　紙
（ 2,200 円 ）貼　付

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	ふりがな 氏　名		（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		併願の希望 する・しない
保護者	ふりがな 氏　名			
	現住所	電話　　－　　－		

※志願変更する者は，次の「変更前の志願校」欄に記入すること。

変更前の志願校	高等学校　　科

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。
（4）併願の希望については，該当するものを（　　）で囲むこと。

学力検査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
学　力　検　査　受　検　票

受検番号	科
	＊　　番
出身中学校名	中学校
ふりがな 氏　名	

検　査　日　程

令和５年３月２日（木）
9：20　　集合（本校体育館）
10：00～10：50（50 分間）　国語
11：10～12：00（50 分間）　理科
昼　　食
13：00～13：50（50 分間）　英語
（聞き取りテスト 12 分間程度を含む。）

令和５年３月３日（金）
9：20　　集合（各検査場控室）
9：40～10：30（50 分間）　社会
10：50～11：40（50 分間）　数学
昼　　食
13：00～15：30　　面接

検　査　場　本校内

鹿児島県立屋久島高等学校
TEL 0997-42-0013

見本