受検番号	＊

入学願書
（第二次入学者選抜用）

（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	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　－　－	

出願資格証明

第一次入学者選抜（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・学科	高校　学科	受検番号	

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）第一次入学者選抜における受検高校・学科の欄は，学力検査を課す一般入学者選抜を受検したものを記入し，推薦入学者選抜の受検高校・学科の記入はしない。
（3）令和５年度生徒募集要項【第二次入学者選抜について】の１(３)の出願資格**イ**，**ウ**を適用する受検者については，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。
（4）収入証紙は所定欄に貼付し，消印をしないこと。
（5）＊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
（第二次入学者選抜用）

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３月 23 日（木）

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