

(様式 5 - 1)

入 学 意 思 確 認 書

令和 年 月 日

長崎県立 中学校長 様

私は、貴校に入学します。

ふ り が な	
入学予定者氏名 (入学予定者本人が ペン書きする。)	
受 検 番 号	第 番
現 住 所	
在 籍 小 学 校	立 小学校
ふ り が な	
保護者氏名 (保護者本人が ペン書きする。)	
現 住 所	

(注) 入学予定者の保護者は、簡易書留の郵送で県立中学校長に提出すること。