

(様式1-1)

※受付番号

# 入 学 願 書

令和 年 月 日

長崎県立 中学校長 様

志願者氏名

保護者氏名

貴校への入学を志願します。

|     |                                                                       |              |
|-----|-----------------------------------------------------------------------|--------------|
| 志願者 | ふりがな                                                                  |              |
|     | 氏 名                                                                   |              |
|     | 生年月日                                                                  | 平成 年 月 日     |
|     | 現 住 所                                                                 | 〒 -          |
| 保護者 | 現 住 所                                                                 | 〒 -          |
|     | 連 絡 先                                                                 | 電話番号 ( - - ) |
|     | 志願者は、令和8年3月本校卒業見込みの者であることを証明する。<br>令和 年 月 日<br>小学校名 立 小学校<br>校長氏名 [印] |              |

|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 選抜手数料払込に係る整理番号<br>(数字12桁) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|           |                              |
|-----------|------------------------------|
| 選抜手数料納付確認 | <input type="checkbox"/> 納付済 |
|-----------|------------------------------|

|                  |                                                                 |
|------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 「成績開示」の希望の有無について | <input type="checkbox"/> 希望する<br><input type="checkbox"/> 希望しない |
|------------------|-----------------------------------------------------------------|

(注) 記入にあたっては、「作成要領」を参照すること。

成績開示の希望の有無を明確にすること。入学願書提出後の成績開示申請は受け付けない。