

裏面の「願書記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。

| | | | | | | | |
|---|------------------|--|-------------|--|------------------|--|---------------|
| ※ | 校 長 | | 副 校 長 | | 係 | | 一 般 生 (1 年次) |
| | 課 程 | | ク ラ ス | | 学 籍 番 号 | | 編 入 生 (年次) |
| | 佐 ・ 唐 月 | | | | | | 転 入 生 (年次) |

脱帽上半身
写真のりづけ
(4cm×3cm)

6ヶ月以内に
撮影したもの

入 学 願 書

佐賀県立佐賀北高等学校長 様

このたび貴校通信制に必要な書類を添えて出願いたします。

令和 年 月 日 (出願日)

| | |
|-------|----------------------|
| ふりがな | |
| 志願者氏名 | |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日生 (歳) 平成 |

| |
|-------------------|
| 希望する課程を○で囲んでください。 |
| 佐賀課程 月曜課程 |
| 唐津課程 |

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|------|-------------|---------------|----------|-------|---------------------|--|
| 志 願 者 | 現住所 | 〒(-) (方) | | 県 | | (電話) () (本人携帯) - - | |
| | 学 歴 | (1) | 立 中学校 | 昭・平・令 | 年 月 日 | 卒業 卒業見込み | |
| | | (2) | 学校 (全・定・通) | 昭・平・令 | 年 月 日 | 入学 卒業・退学・在学 | |
| | | (3) | 学校 (全・定・通) | 昭・平・令 | 年 月 日 | 入学 卒業・退学・在学 | |
| 勤務先 | 名 称 | | 所 在 地 | | | | |
| | | | | (電話) () | | | |
| 保 護 者 又 は 保 証 人 | ふりがな | | | | | 志願者との関係 | |
| | 氏 名 | | | | | | |
| | 現住所 | | | | | | |

「高等学校卒業程度認定試験」合格科目

| | | | | | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| (1) | | (2) | | (3) | | (4) | | (5) | |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|

* 取得した個人情報は、選抜業務の目的以外には使用しません。

裏面の「願書記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。

| | | | | | | | |
|---|----------|-----|------|--|---|--|-------------|
| ※ | 校長 | | 副校長 | | 係 | | 一般生 (1 年次) |
| | 課程 | クラス | 学籍番号 | | | | 編入生 (年次) |
| | 佐・唐 月 | | | | | | 転入生 (年次) |

脱帽上半身
写真のりづけ
(4cm×3cm)

6ヶ月以内に
撮影したもの

入学願書

佐賀県立佐賀北高等学校長 様

このたび貴校通信制に必要な書類を添えてお願いいたします。

令和 X 年 XX 月 XX 日 (出願日)

| | | |
|-------|----------------------------------|---|
| ふりがな | □□□□ □□□ | 希望する課程を○で囲んでください。 ○佐賀課程 月曜課程 唐津課程 |
| 志願者氏名 | □□ □□ | |
| 生年月日 | 昭和 平成 XX 年 XX 月 XX 日生 (XX 歳) | |

| | | | |
|------------------|------|--|--|
| 志願者 | 現住所 | 〒(XXX - XXXX) (方) ○○ 県 ○○ 市 天祐二丁目6番1号 (電話) 1234 (56) 7890 (本人携帯) 090 - 1234 - 0123 | |
| | 学歴 | (1) | ○○○ 立 ○○○○ 中学校 昭・平・令 XX 年 XX 月 XX 日 卒業 卒業見込み |
| | | (2) | ○○○○○○○高等 学校 (全・定・通) 昭・平・令 XX 年 XX 月 XX 日 入学 卒業・退学・在学 |
| | | (3) | 学校 (全・定・通) 昭・平・令 年 月 日 入学 卒業・退学・在学 |
| 勤務先 | 名称 | 所在地 ○○県○○市○○X丁目X番X号 (電話) 123 (456) 7890 | |
| 保護者 又は 保証人 | ふりがな | □□□□ □□□ | 志願者との関係 |
| | 氏名 | □□ □□ | ○○ |
| | 現住所 | ○○県○○市○○X丁目X番X号 | |

「高等学校卒業程度認定試験」合格科目

| | | | | | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| (1) | | (2) | | (3) | | (4) | | (5) | |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|

* 取得した個人情報は、選抜業務の目的以外には使用しません。