

2021年度

鴨川令徳高等学校入学願書

受付日

受験番号

※該当の項目の□にシ点を記入し、【 】の中は○印で囲んでください。

選考日

志願区分	【前期】	<input type="checkbox"/> 単願	<input type="checkbox"/> 併願	2021年1月18日(月)	
	【後期】	<input type="checkbox"/> 単願	<input type="checkbox"/> 併願	2021年3月 8日(月)	
	看護系プログラム	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない		
	通信制の課程	<input type="checkbox"/> 前期入試	<input type="checkbox"/> 後期第()回入試	<input type="checkbox"/>	2021年 月 日()
志願生徒	ふりがな			性別	受験上の配慮
	氏名			【男・女】	【要・不要】
	生年月日	平成 年 月 日生 (歳)		要の場合は出願時に説明ください。	
	現住所	〒		写真貼付欄 ①3ヶ月以内に撮影したカラー写真 ②縦4cm×横3cm	
	連絡先	<input type="checkbox"/> (自宅)			
中学校	区・市 町・村 立		中学校		
		令和 年 3月【卒業見込・卒業】			
保護者	ふりがな			志願生徒との続柄	
	氏名				
	現住所	〒			
	緊急連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯【父・母・他()】		<input type="checkbox"/> その他(通話先:)	☎

2021年度

鴨川令徳高等学校

受験票

払込証明書貼付欄

受験番号		受付日	
氏名			
中学校名	中学校		
受験区分	受験日	志願区分	写真貼付欄 ①3ヶ月以内に撮影したカラー写真 ②縦4cm×横3cm
	<input type="checkbox"/> 1月18日(月)	【単願・併願】	
		看護系プログラム	
	<input type="checkbox"/> 3月 8日(月)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
	<input type="checkbox"/> 月 日()	<input type="checkbox"/> 通信制の課程	

コピーでも可