

2024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、○で囲んでください。

選考日

志願区分	全日制 前期	<input type="checkbox"/> 単願 <input type="checkbox"/> 併願	2024年 1月17日(水)	
		学業特待チャレンジ受験 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 看護系進学プログラム <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
	全日制 後期	<input type="checkbox"/> 単願 <input type="checkbox"/> 併願	2024年 3月 7日(木)	
		学業特待チャレンジ受験 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 看護系進学プログラム <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
通信制の課程	第( )回入試	2024年 月 日( )		
転入学	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 通信制			
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	西暦 年 月 日生 ( 歳 )		「要」の場合は、出願時にご説明ください。
	現住所	〒		
	連絡先	☎ (自宅)		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
		☎ (携帯)		
中学校	区・市 町・村 立 西暦 年 3月 【 卒業見込 ・ 卒業 】	中学校		
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"/> 携帯電話 【 父 ・ 母 ・ 他 ( ) 】 <input type="checkbox"/> その他 (通話先: )		

2024年度

鴨川令徳高等学校

## 受験票

## 学校確認欄

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17日(水) <input type="checkbox"/> 3月7日(木)	【単願・併願】	
	看護系進学プログラム	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
	学業特待 チャレンジ受験制度	<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	
	転入学	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 通信制	

受験番号

 受付 検定料入金

## 2024年度 鴨川令徳高等学校

### 入試日程

入試区分	前期入試	後期入試
	単願・併願	単願・併願
受付・集合	8:30 ~ 8:50	8:30 ~ 8:50
諸注意	8:55 ~ 9:05	8:55 ~ 9:05
国語	9:10 ~10:00	9:10 ~10:00
英語	10:15 ~11:05	10:15 ~11:05
数学	11:20 ~12:10	11:20 ~12:10
昼食	12:10 ~12:45	12:10 ~12:45
面接	12:50 ~	12:50 ~

### 準備物

- Web出願の方: 受験票
- 書面出願の方: 受験票引換証(葉書)
- 筆記用具
- 定規(三角定規不可)
- 昼食
- 上履き