

共通選抜 特色選抜 帰国子女 外国人 成人

令和5年度入学願書				受検番号	※
志望 課程	全日制	志望 学科	第1	科	
	定時制		第2	科	
志 願 者	ふりがな 氏名 (生年月日)	(昭和・平成 年 月 日生)			
	現住所	(〒 -)	(電話 - -)		
	出身校 (卒業年月日)	(昭和・平成・令和 年 月 日 卒業見込・卒業)			
保護者	現住所	□志願者の欄に同じ (電話 - -) (〒 -)		志願者との 関係	
貴校の上記の課程・学科への入学を志願いたします。 令和 年 月 日 保護者氏名 (署名) _____				備 考	
茨城県立 高等学校長 殿				※	

(記入上の注意は裏面)

茨城県収入証紙欄

金額	千	百	+	円
----	---	---	---	---

ただし、茨城県立高等学校

全日制入学者選抜手数料	2,200円
定時制入学者選抜手数料	950円
定時制から全日制への変更差額	1,250円

(取扱い上の注意は裏面)

(A 4判3/4)

----- (志願先高等学校が切り取る。) -----

令和5年度学力検査受検票						
志望学科	第1	科	第2	科	受検番号	※
志願者氏名 (生年月日)	(昭和・平成 年 月 日生)					
出身校						
志願先 高等学校	茨城県立		高等学校		印	

注 ※欄は志願先高等学校が記入する。

(A 4判1/4)