

令和5年度連携型入学願書		受検番号	※
志願者	ふりがな氏名 (生年月日)	(平成 年 月 日生)	
	現住所	(〒 -) (電話 - -)	
	出身校 (卒業見込年月日)	常陸大宮市立明峰中学校 (令和 年 月 日 卒業見込)	
保護者	現住所	□志願者の欄に同じ (電話 - -) (〒 -)	志願者との関係
貴校への入学を志願いたします。 令和 年 月 日 保護者氏名 (署名) _____ 茨城県立小瀬高等学校長 殿			備考 ※

(記入上の注意は裏面)

茨城県収入証紙欄

金額	2, 200円	ただし、茨城県立高等学校全日制入学者選抜手数料として。
----	---------	-----------------------------

(取扱い上の注意は裏面)

(A 4判3/4)

----- (茨城県立小瀬高等学校が切り取る。) -----

様式第8号の2 (表面)

令和5年度連携型入学受検票			
志望学科	普通科	受検番号	※
志願者氏名 (生年月日)	(平成 年 月 日生)		
出身校	常陸大宮市立明峰中学校		
志願先 高等学校	茨城県立小瀬高等学校		印

注 ※欄は茨城県立小瀬高等学校が記入する。

(A 4判1/4)