

※ 様式第14号（高等学校で交付）

一般入学	第2次募集
<p>成人特例入学者選抜措置申請書</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>茨城県立 高等学校長 殿</p> <p>私は、令和5年度茨城県立高等学校入学者選抜において、成人特例入学者選抜措置による受検を希望するので、申請します。</p> <p>住 所 （〒 ー ）</p> <p>氏 名（署名）</p> <p>昭和・平成 年 月 日生（ 歳）</p> <p>連絡先</p> <p>電 話</p>	

（A 4判）

- 注 1 一般入学及び第2次募集の欄並びに元号については、該当するものを○で囲む。
- 2 令和5年4月1日現在の満年齢を記入する。