

様式第19号の1 (表面)

令和5年度第2次募集入学願書				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) 茨城県立 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	千	百	十	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				

(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。) -----

様式第19号の2 (表面)

令和5年度第2次募集受検票						
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)