

一般入学

第2次募集

成人特例入学者選抜措置申請書

令和 年 月 日

茨城県立 高等学校長 殿

私は、令和6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。

住所（〒 — ）

氏名（署名）

昭和・平成 年 月 日生（ 歳）

連絡先

電話

（A4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6年4月1日現在の満年齢を記入する。