

様式1 (通信制)

令和6年度 茨城県立水戸南高等学校通信制課程入学願書	受付番号 ※ <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	※ <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 日												
貴校通信制課程 <input type="checkbox"/> 普通科 日曜 本校 コース 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 普通科 日曜 下妻一高コース への入学を志願いたします。 <input type="checkbox"/> 第2希望のコースはありません。 <input type="checkbox"/> 普通科 火曜 本校 コース <input type="checkbox"/> ライフデザイン科 技能連携校コース (細谷高等専修学校生のみ)														
本人	現住所 〒 <input style="width: 40px;" type="text"/> - <input style="width: 40px;" type="text"/> 市町村コード <input style="width: 40px;" type="text"/> 市郡町村名 (<input style="width: 100px;" type="text"/>) 字・丁目・番地 <input style="width: 100px;" type="text"/> 方書 <input style="width: 100px;" type="text"/> フリガナ _____ 氏名 _____ 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生年月日 S・H <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日													
保護者 又は 保証人	現住所 〒 <input style="width: 40px;" type="text"/> - <input style="width: 40px;" type="text"/> 市町村コード <input style="width: 40px;" type="text"/> 市郡町村名 (<input style="width: 100px;" type="text"/>) 字・丁目・番地 <input style="width: 100px;" type="text"/> 方書 <input style="width: 100px;" type="text"/> フリガナ _____ 氏名 _____ 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生年月日 S・H <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 本人との関係 <input style="width: 100px;" type="text"/>													
茨城県立水戸南高等学校長 殿														
学歴	中学校コード <input style="width: 40px;" type="text"/> _____ 学校・学園 S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 卒業(見込) <hr/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%; text-align: center;">学校</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">課程</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">科</td> </tr> <tr> <td>S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学</td> <td>S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学</td> <td>S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学</td> <td>S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学</td> </tr> <tr> <td>S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学</td> <td>S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学</td> <td>S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学</td> <td>S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学</td> </tr> </table>			学校	課程	科	S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学	S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学	S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学	S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学	S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学	S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学	S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学	S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学
	学校	課程	科											
S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学	S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学	S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学	S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学											
S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学	S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学	S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学	S・H・R <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 入学											
現在の勤務先	<input style="width: 100px;" type="text"/> 職名(勤務内容) <input style="width: 100px;" type="text"/>													
本人の連絡先 <input type="checkbox"/> 本人に同じ <input type="checkbox"/> 保護者(保証人)に同じ <input type="checkbox"/> その他(下に記入) (4月以降) (〒 <input style="width: 100px;" type="text"/>) 電話番号 <input style="width: 100px;" type="text"/> (必須)														

注 記入する場合、記入例に従って、黒ボールペンではっきり書くこと。