

様式第1号の1 (表面)

入 学 願 書				受験番号	
志 望 課 程	全 日 制	志 望 学 科	第 1 科	中 学 校 長 検 印 (職 印)	
	定 時 制		第 2 科		
本 人	ふ り が な 氏 名 (生 年 月 日)			性 別	
	現 住 所	(〒 -)	(電 話 - -)	(昭 和 ・ 平 成 年 月 日 生)	
	出 身 校 (卒 業 年 月 日)	(平 成 年 月 日 卒 業 見 込 ・ 卒 業)			
保 護 者	現 住 所	(〒 -)	(電 話 - -)	本 人 と の 関 係	
本人を，貴校の上記の課程・学科に入学させたいのをお願いします。 平成 年 月 日 保護者氏名 ⑤ 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	+	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
 定時制から全日制への変更差額 1,250円

(取扱い上の注意は裏面)

----- (志願先高等学校が切り取ること。) -----

様式第1号の2 (表面)

学 力 検 査 受 験 票				
志望学科	第 1 科	第 2 科	検 査 場	茨城県立 高等学校 印
受験番号				
氏 名 (生 年 月 日)			性 別 ()	(昭 和 ・ 平 成 年 月 日 生)
出 身 校				

注 印欄は記入しないこと。

(A4判 $\frac{3}{4}$)