

	一 般	2次募集
--	-----	------

成人特例入学者選抜措置申請書

平成 年 月 日

茨城県立 高等学校長 殿

私は、平成20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験を希望するので、申請します。

住 所 (〒 -)

氏 名 印

昭和 年 月 日生 (歳)

連絡先

電 話

- 注 1 一般及び2次募集の欄については、該当するものを○で囲むこと。
2 平成20年4月1日現在の満年齢を記入すること。

(A4判)