

様式第1号(専攻科)

茨城県立岩瀬高等学校専攻科入学願書

平成 年 月 日

茨城県立岩瀬高等学校長 殿

志願者氏名
保護者又は保証人氏名

印

貴校の専攻科に入学したいので出願します。

受験番号 ()

志願者	ふりがな氏名		性別		昭和 平成	年 月 日 (日生 歳)
	現住所	(〒 -) (電話 - -)			写 真 の り 付 け 上半身，正面，縦5cm ・横4cm，出願前3か月 以内に撮影したものをの り付けにすること。裏面 に氏名を明記すること。	
保護者 又は 保証人	ふりがな氏名		続柄			
	現住所	(〒 -) (電話 - -)				

(記入上の注意は裏面)

茨城県収入証紙欄

金額	2,200円	ただし、茨城県立岩瀬高等学校専攻科入学者選抜手数料として。
----	--------	-------------------------------

(取扱い上の注意は裏面) (志願先高等学校が切り取ること。)

契

印

様式第2号(専攻科)

茨城県立岩瀬高等学校専攻科 { 一般入学 ・ 推薦入学 } 受験票					
受験番号		検査場	茨城県立岩瀬高等学校		
ふりがな 受験者氏名 (生年月日)			性別 ()		
			(昭和・平成 年 月 日生)		
出身校	高等学校	高等学校科			
	准看護師養成所				
写 真 の り 付 け 上半身，正面，縦5cm ・横4cm，出願前3か月 以内に撮影したものをの り付けにすること。裏面 に氏名を明記すること。					

- (注) 1 印欄は記入しないこと。該当するものを○で囲むこと。
2 検査当日は午前8時30分までに茨城県立岩瀬高等学校に集合すること。
昼食，上履きは各自用意すること。

記入上の注意

- 1 年齢は平成20年3月31日現在とすること。
- 2 現住所欄については，県内居住者は郡・市名から記入すること。ただし，県外居住者は，県名から記入すること。
なお，転居予定者は，転居予定先の住所を記入すること。
- 3 保護者又は保証人の現住所が志願者の現住所と同一の場合には，「本人の欄に同じ」と略記してもよい。
- 4 契印については，茨城県立岩瀬高等学校で押印すること。

茨城県収入証紙欄の取扱い上の注意

- 1 収入印紙と間違えないこと。
- 2 茨城県収入証紙は，消印しないこと。
- 3 入学者選抜手数料の免除制度があるので，希望する者は茨城県立岩瀬高等学校に問い合わせること。

一般入学における学力検査及び面接時間割										
期 日	第1日 1月10日(木)					第2日 1月11日(金)				
項目・時限	第1時	第2時	第3時	昼 食	第4時	第1時	第2時	昼 食	第3時	第4時
検 査 時 間	9:00~ 9:50	10:15~ 11:05	11:30~ 12:20	12:20~ 13:10	13:10~ 14:00	9:00~ 10:30	11:00~ 12:00	12:00~ 12:50	12:50~ 13:50	14:10~ 15:10
教科・面接	国 語	数 学	英 語		理 科	看 護	面 接		面 接	面 接
(注) 1 この受験票は，必ず持参し，受験中は机の上に置くこと。 2 鉛筆，消しゴム，三角定規，下敷き，鉛筆削り等のほかは検査室に持ち込まないこと。 3 受験に当たっては，すべて係員の指示を受けること。										