

入 学 願

(通信制課程出願用)

貴校通信制課程への入学を志願します。

令和 年 月 日

和歌山県立 高等学校長 様

(ふりがな)
本人氏名 (自署)

平成 年 月 日生
昭和

(ふりがな)
保護者氏名

印

志 願 学 科		
本 人	現 住 所	〒 ー
	電 話 番 号	()
	学 業	令和 年 月 日 卒業見込み 平成 年 月 日 学校 昭和 卒業
	卒業後の状況	
保 護 者	現 住 所	〒 ー
	本人との続柄	