

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

(注) 志願者が成年年齢に達しているときは、「保護者氏名 (自署)」及び「保護者」の欄の記入は要しない。