

(様式 1 - 1)

※受付番号

特別選抜（自己推薦①・自己推薦②） 入学願書

「長崎県立」は不要

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

長崎明誠

高等学校長 様

志願者氏名	明誠 花子
保護者氏名	明誠 一郎

貴校への入学を志願いたします。

*該当する選抜の欄に1つだけ○印を付けること

自己推薦①	自己推薦②
○	

志願者	ふりがな 氏名	めいせい はなこ 明誠 花子	生年月日	平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日
	「長崎県立」は不要	長崎明誠 高等学校	志望学科・コース	第1志望 総合学 科コース
	志願校	全日 制	第2志望	科コース
	第3志望	科コース		
	現住所	〒○○○-○○○○ 長崎市○○町○番○号		
		「市」または「郡」から記入すること		
保護者	現住所	〒 志願者の欄に同じ		
		「○○市立」または「○○郡○○町立」から記入すること		
志願者の略歴	令和 4 年 4 月	長崎市立○○	中学校 入学	
	年 月		中学校 転入	
	年 月		中学校 転入	
	令和 7 年 3 月	長崎市立○○	中学校 卒業見込	
	中学校卒業後			
備考	備考欄の斜線は不要			

(注) 記入にあたっては、「入学願書の記入上の注意」を参照すること。