

※受付番号

編 入 学 願 書

令和 年 月 日

長崎県立佐世保中央高等学校長 様

本 人

保護者

㊞

貴校定時制課程昼間部 第____年次への編入学を志願いたします。

志 願 者	ふりがな		生年 月日	平成 年 月 日
	氏 名			
	現 住 所	〒 ー TEL ()		
保 護 者	現 住 所	〒 ー TEL ()		
志 願 者 の 略 歴	平成 年 月	中 学 校 卒 業		
	令和 年 月	高 等 学 校 入 学		
	平成 年 月	高 等 学 校 転 入		
	平成 年 月	高 等 学 校 第 学年退学		
	その後の状況			
高卒認定試験合格科目の有無		有 (科目名) 無		

記入上の注意

- ※欄は記入しない。
- 「志願者の略歴」欄の元号はどちらか該当しない方を抹消すること。
- 「その後の状況」欄は、退学以後の状況について記入すること。
(例) ○○塾に通いながら自宅で学習している。
- 「高卒認定試験合格科目の有無」欄は、該当する方を○で囲み、有の場合は () 内に科目名を記入する。