様式１

当てはまる要件に○をつける

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 県内からの志願 | | 県外からの志願 |
|  | |  |
|  | 保護者と同居し通学可能 | |
|  | 入学までに保護者と同居し通学可能となる見込み | |
|  | 保護者と同居しないため緊急時支援者を定める | |

**入　学　願　書　甲**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**佐賀県立　　　　　高等学校長　様**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 令和６年３月卒見込  　　　　年3月卒 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 志願者氏名 |  | 平成　　年　　月　　日生 |
| 保護者氏名 |  | |

　下記のとおり貴校に入学したいので、入学者選抜手数料を添え保護者連署をもってお願いします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特別選抜 | | | | 一般選抜 | 再募集 |
| スポーツ推進指定校 | | 文化芸術  推進指定校 | 特色ある  教育課程  推進指定校 |
| 競技実績に  基づく募集枠 | 学校希望に  基づく募集枠 |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 志望課程  及び  志望学科等 | 志 望 課 程 | 志 望 学 科 | | | | | 指定競技・分野等 | | | | |
| 全 日 制  定 時 制 | 第１ |  | | | |  | | | | |
| 第２ |  | | | |  | | | | |
| 第３ |  | | | |  | | | | |
| 総合評価枠 |  | 重点評価枠 | (ａ) |  | | (ｂ) |  | (ｃ) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 志 願 者 | | 現住所 |  |
| 保 護 者 | | 現住所 |  |
| 備考 |  | | |

　上記の記載事項に相違ないことを証明します。

令和　年　月　日　　　　　　学 校 名

校長氏名 　 印

※ 取得した個人情報は、選抜業務の目的以外には使用しません。