

連携型入学願書

山形県収入証紙	
(消印無効)	

令和 年 月 日

山形県立新庄南高等学校長 殿

ふりがな	
本人氏名	
保護者氏名	

貴校(金山校)全日制の課程普通科に入学を志願いたします。

本 人	生年月日	平成 年 月 日	保 護 者 現 住 所	備 考
	現住所	〒		
学籍校				
卒業見込年 月	令和 年 月 卒業見込			

(注)連携型入学願書・受検票記入上の注意

- ペン書き又はボールペン書き(青色又は黒色)で本人が記入する。
- 保護者氏名は保護者が記入する。
- 現住所は、丁目・番・号、大字・字・番地まで正確に記入する。
- 現住所について、住民票には記載されないアパート名等については、備考欄に記入する。
- 保護者の現住所が本人と同じ場合、「本人と同じ」と記入する。
- 合格通知を受けようとする場所は、原則として現住所とする。現住所と異なる場合は、備考欄にその住所を記入し、記入する事項のない場合は、右上がりの斜線を引く。

受検番号	
------	--

印

連携型入学者選抜 受検票

受検番号	
------	--

氏 名

山形県立新庄南高等学校

学 校 名

校 長 森 美 千 子 印

