

※	月	日	受付
※	第		号

受	験	番	号
総	合	学	科
		※	番

※印の欄には記入しない。

平成31年度連携型選抜入学願書

ゴム印でも可。

平成 〇〇 年 〇 月 〇〇 日

福島県立 **ふたば未来学園** 高等学校長 様

志願者氏名は本人自署
住民票の記載にあわせて書くこと。

志願者氏名 **ふたば 花子** (本人自署)

保護者氏名 **ふたば 太郎**

希望系列は記入しなくてよい。

貴校第1学年に入学を志願いたします。

課程・学科		全日制の課程 総合学 科			
志願者	現住所	郵便番号 (〇〇〇 - 〇〇〇〇) 双葉郡広野町大字〇〇字〇〇1番地	ふりがな	ふたば はなこ	性別
	住所	住民票どおりに記載する。省略不可。 避難者は避難先の住所を記入する。	氏名	ふたば 花子	女
	生年月日		生年月日	平成 〇〇 年 〇 月 〇 日生	
保護者	現住所	郵便番号 (-) 志願者の欄と同じ	ふりがな	ふたば たらう	
	住所	志願者と異なる場合、住所を記入する。	氏名	ふたば 太郎	
	学歴		志願者との関係	父	
学歴		平成 31 年 3月 〇〇〇立〇〇〇中 学校 卒業見込			

ゴム印でも可。

(注) 収入証紙は、はがれないようにのり付けを完全にし、消印しない。

【入学願書記入上の注意】

- 黒又は青のペン（ボールペン可）で記入すること。
- 訂正する場合は、2本線で削除し、その上に保護者印を押すこと。
- ※ これは、ふたば未来学園高等学校の記入例です。

志願者において消印しない。

福島県収入証紙（2,200円）を貼る位置