

令和6年度 大崎中央高等学校 入学願書

3月 4日

※受験番号		写真欄	
受験日	二次 3月16日(土)	<ul style="list-style-type: none"> ・上半身正面、無帽 ・最近3か月以内に撮影したもの ・縦4cm、横3cm ・カラー・白黒を問いません ・写真の裏に氏名と学校名を記入してください ・デジタルカメラで撮影したもので可 	
★受験コース	総合コース ・ 介護福祉コース 保育コース		
受験場	大崎中央高等学校		
本人(自筆)	ふりがな	おおさき いちろう	
	氏名	大崎 一郎	★性別 男 ・女
	生年月日	平成 21 年 1 月 1 日	
	現住所	〒989-6105 宮城県大崎市古川福沼一丁目27番1号 TEL 0229-(22)-2030	
出身中学校	大崎市立 大崎中央 中学校 令和 6 年 ★ 卒業 ・ 卒業見込み		
保護者(自筆)	ふりがな	おおさき たろう	本人との続柄 父
	氏名	大崎 太郎 ㊟	
	現住所	(本人と異なる場合のみ記入)	
職業	地方公務員		
★コース併願	(介護福祉コース・保育コースを受験の場合のみ記入) 総合コースとの併願を 希望する 希望しない		

(注)

1. 入学願書は、本人及び保護者(保証人)が記入すること。
2. ※印らんは、記入しないこと。
3. ★印らんは、○で囲むこと。
4. 氏名・住所については、略記でも可。
5. 続柄の例：父 など

振込確認書

日付は出願した日(郵送日)を記入してください

受験料を直接納入する場合や震災減免の方は振替払込兼受領証を添付していただく必要はありません

※印欄は本校で記入するので記入しないでください

貼り付け

振替払込請求書兼受領証を貼ってください(コピー可)

写真は、以下の4点に注意してください
 ①上半身正面、無帽
 ②最近3か月以内に撮影したもの
 ③縦4cm、横3cm
 ④写真の裏に氏名と中学校名を記入してください
 ※デジタルカメラで撮影したもので構いません
 ※写真は計2枚必要です。受験票にも忘れずに貼付してください

「氏名」は楷書でフルネームを記載し、「ふりがな」もひらがなで忘れずに記入してください
 「性別」は○で囲んでください

「郵便番号」、「住所」、「電話番号」の3点を忘れずに記入してください
 なお、「住所」に関しては「県」から記入してください
 ※略記でかまいません

「出身中学校」は「○○市立」などと、正式名称で記入してください
 「卒業した年」を記入し、「卒業・卒業見込み」の欄を○で囲んでください

保護者の方署名の上、印鑑を忘れずに押印してください

受験票

※受験番号	写真欄	
受験日	<ul style="list-style-type: none"> ・上半身正面、無帽 ・最近3か月以内に撮影したもの ・縦4cm、横3cm ・カラー・白黒を問いません ・写真の裏に氏名と学校名を記入してください ・デジタルカメラで撮影したもので可 	
二次 3月16日(土)		
ふりがな	おおさき いちろう	★性別 男 ・女
氏名	大崎 一郎	
出身中学校	大崎市立 大崎中央 中学校	
★受験コース	総合コース ・ 介護福祉コース 保育コース	
受験場	大崎中央高等学校	
学校法人啓誠学園		
大崎中央高等学校		
大崎市古川福沼一丁目27-1 電話 (0229) 22-2030 FAX (0229) 23-8648 (裏面：試験日程等)		