

高等部専攻科		受 検 番 号	
入 学 願 書			
令和 年 月 日			
北海道		学校長 様	
出願者署名又は記名			
保 護 者 等 署 名			
貴校専攻科に入学したいので、許可してください。			
出願学科	第 1 志望		
	第 2 志望		
出願者	ふりがな 氏名		
	生年月日	昭和 平成	年 月 日生
	現住所		
	出身 (在 籍) 学 校		
	学校卒業 (卒業見込) 年 月 日	昭和 平成 令和	年 月 日 卒業 卒業見込
保護者等	ふりがな 氏名		
	現住所		
	(電話)	— —	
	出 願 者 との 関 係		
	入舎を希望する		
入舎を希望しない			
備 考			

備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番縦型とする。

2 受検番号欄は記入しないこと。

3 学校卒業年月日について、卒業又は卒業見込のどちらかを二重線で消すこと。

4 保護者等署名欄は、出願者が未成年者の場合には、子に対して親権を行う者（親権を行う者のいないときは、未成年後見人）が、出願者が被後見人、被保佐人又は被補助人の場合には、後見人、保佐人又は補助人が署名すること。