

転入学受検票

受検番号	※	番	入学を志望する学年	第	学年
ふりがな氏名			性別		
生年月日	[昭和・平成]	年	月	日生	
志望課程・学科	定時制課程	普通科			
現在籍校		高等学校 [全・定・通]	科	学年 (年次) 在籍	
検査教科等	3教科 (国語・数学・英語) の総合問題, 面接				

新潟県立十日町高等学校長 印

注意 この受検票は受検の時に必ず持参すること。

県収入証紙

(消印しないこと)

新潟県立の高等学校在籍者以外の志願者は 950円分 を貼る

納付額 [金 円]

転入学願書

平成 年 月 日
新潟県立十日町高等学校長 様

志願者氏名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印

貴校への [転入学・転籍] を志願いたします。

志望課程・学科	定時制課程 普通科	受検番号	※	番
検査教科等	3教科 (国語・数学・英語) の総合問題, 面接			
ふりがな氏名	[昭和・平成] 年 月 日生	性別		
出身中学校	[昭和・平成] 年 月	中学校卒業		
現在籍校		高等学校 [全・定・通]	科	学年 (年次) 在籍
転入学後の勤務先及び住所	-----			
保護者	氏名			
	現住所	〒	—	TEL ()

この [転入学・転籍] 願書の記載事項は、事実と相違ないことを証明します。

高等学校長 氏名 印

注意 (1) [] は該当するものを○で囲む。性別の欄は、男又は女と記入する。

(2) ※印の欄は、記入しないこと。

(3) 志願者が20歳未満の場合は志願者印は不要です。また、20歳以上の場合は保護者欄の記入は不要です。