

# 高知中央高等学校入学願書

受験の種類	看護学科 (病院委託奨学生試験)	受験番号	(注)1 *
特別推薦入学試験			

氏名	ふりがな	性別	男・女
生年月日	平成 年 月 日	年齢	
入学方法	自転車・スクーターバス 公共の乗物・入寮希望	(注)2	

志願者	住所	(〒 ) (TEL )
出身校	立	中学校
部活	中学校での所属クラブ名 (注)3	入学後、入部を希望するクラブ (注)3

保護者	氏名	ふりがな	(〒 ) (TEL )	(注)4
	住所	(〒 ) (TEL )	(注)5	
	緊急連絡先			

- (注)1.\*印の欄は記入しないでください。  
2.通学方法は入学後、該当するものに○をしてください。  
寮の部屋数には限りがあります。  
3.該当クラブがない場合は記入の必要はありません。  
4.保護者印は必ず押してください。  
5.志願者の住所と異なる場合のみ記入してください。

# 受験票

受験の種類	特別推薦入学試験	受験番号	*
志望科名	看護学科		
氏名	ふりがな	性別	男・女

写真欄	上半身・正面・ 脱帽
横	3cm × 縦 4cm
縦	3ヶ月以内に 撮影したもの

- 性別は○印をしてください。
- \*印の欄は記入しないでください。
- この受験票を必ず持参し、机の上に置いてください。
- 別紙の受験心得に十分注意してください。

受付確認印
-------

(切り離さずに提出ください)

のりしろ	し	ろ
振込通知書(A票)	貼り付け位置	
振込通知書		

令和 年 月 日					
金額	円	角	分	厘	微
先方銀行	四国銀行 高知支店	大阪支店	大津支店		
お預金銀行	口座番号	四国銀行 0456767	高知銀行 3001559		
おなまえ	学校法人 高知中央高等学校 様				
(フリガナ)					
おなまえ					
おところ					
備考					

上記のとおりお振込みいたしましたから  
ご通知申し上げます  
(取扱店)株式会社 銀行 店

A票 (取扱店→依頼人)

のりしろ