

高知中央高等学校入学願書

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

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

志願者 (〒) (TEL)

出身校 立 中学校
都道府県 立

卒業見込 令和7年3月

部活
中学校での所属クラブ名 入学後、入部を希望するクラブ
(注)3

氏名
ふりがな (〒) (TEL)
(注)4 (印)

住所
緊急連絡先

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

のりしろ
振込通知書(A票)
貼り付け位置
振込通知書

金額	令和 年 月 日
先方銀行	四国銀行 高知支店 高知銀行 天津支店
お預金銀行	口座番号 四国銀行 0456757 高知銀行 3001559
おなまえ	学校法人 高知中央高等学校 様
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)

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 (病院委託奨学生試験)	
氏名 ふりがな	男・女

写真欄 上半身・正面・ 脱帽 横3cm×縦4cm 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。

(切り離さずに提出ください)

受付確認印

- (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。