

※受付番号

# 編 入 学 願 書

平成 年 月 日

長崎県立佐世保中央高等学校長 様

本 人

保護者



貴校定時制昼間部 第 年次生への編入学を志願いたします。

志 願 者	ふりがな		性 別
	氏 名		
	生年月日	平成 年 月 日	
	現住所	〒 - TEL ( )	
保 護 者	現住所	〒 - TEL ( )	志願者との続柄
志 願 者 の 略 歴	平成 年 月 日		小学校卒業
	平成 年 月 日		中学校卒業
	平成 年 月 日		高等学校入学
	平成 年 月 日		高等学校第 学年退学
	高卒認定試験合格科目の有無		有 (科目名 ) 無
	その後の状況		

## 記入上の注意

- ※欄は記入しないでください。
- [高卒認定試験合格科目の有無] 欄は、該当する方を○で囲み、有の場合は ( ) 内に科目名を記入してください。
- [その後の状況] 欄は、上に記載した学歴以後の状況について記入してください。  
(例) 自宅にて学習を続けている。