

推薦入学願書

山形県収入証紙

(2,200円)

消印無効

平成 年 月 日

山形県立天童高等学校長 殿

ふりがな	
本人氏名	
保護者氏名	印

貴校全日制の課程総合学科に入学を志願いたします。

本	生年月日	平成 年 月 日	性別		保 護 者 所
	現住所	〒			
人	在籍中学校			備 考	
	中学校卒業見込年月日	平成 年 月 日	卒業見込		

(注) 推薦入学願書・受検票記入上の注意

- ペン書き又はボールペン書き（青色又は黒色）で本人が記入する。
- 現住所は、丁目・番・号、大字・字・番地まで正確に記入する。
- 保護者の現住所が本人と同じ場合、「本人に同じ」と記入する。
- 合格通知を受けようとする場所は、原則として現住所とする。現住所と異なる場合は、備考欄にその住所を記入し、記入する事項のない場合は、右上がりの斜線を引く。

受検番号

印

推薦入学者選抜 受検票

受検番号

氏 名

山形県立天童高等学校

中学校名

校長 鈴木 慈 印