令和６年度

編　入　学　受　検　票

通信制課程　普通科	※受検番号	番
ふりがな 氏　名	昭和・平成　　年　　月　　日生	
現住所	〒　　－ TEL　　（　　）	
在学又は在学していた学校	学校	
志望学校	新潟県立新潟翠江高等学校	
※面接日時	令和６年 月　　日　　時　～ （受付　　時　　分　～　）	
面接場所	新潟県立新潟翠江高等学校 新潟市西区金巻１６５７番地 TEL　０２５－３７０－１７２１	
持参するもの	１　内履き ２　筆記用具 （ボールペン・鉛筆・消しゴム） ３　顔写真＿＿＿枚 （令和５年12月以降撮影のもの） ４　不足分の切手＿＿＿＿円分	

注意（1）　※以外の欄に必要事項を記入し、願書から切り離さずに提出すること。
（2）　※印の欄は編入志願先高等学校で記入する。
（3）　この受検票は願書受付後返送するので、**面接当日に持参すること。**
（4）　**現住所の電話番号は、必ず日中に連絡のつく先の電話番号を記入すること。**

切取線

編　入　学　願　書

令和　　年　　月　　日

新潟県立新潟翠江高等学校長　様

志願者氏名　　㊞

保護者氏名　　㊞

貴校に令和６年度 編入学を志願いたします。

通信制課程　普通科		※受検番号	番
ふりがな 氏　名	昭和・平成　　年　　月　　日生		
現住所	〒　　－ TEL　　（　　）		
在学又は在学していた学校及び期間	学校 平成・令和　　年　　月　～　平成・令和　　年　　月		
保護者　氏名		続柄	
保護者　現住所	〒　　－		

のりしろ	のりしろ	のりしろ

［令和５年12月以降撮影の顔写真３枚（たて4cm × よこ3cm）の裏面に、氏名を書き、一部分をのりづけして貼る。］

注意（1）　※印の欄は編入志願先高等学校で記入する。
（2）　志願者が満１８歳以上の場合は、保護者欄の記入を必要としない。
（3）　**現住所の電話番号は、必ず日中に連絡のつく先の電話番号を記入すること。**