

校 長	教 頭		進路主事	学年主任	HR担任

総合型選抜等受験届

令和 年 月 日

福島県立磐城高等学校長 様

年 組 番 生徒氏名 印

保護者氏名 印

(自 筆)

今般、下記学校の入学試験に際しましては、生徒・保護者合意の上であることを御報告いたしますとともに、御指導のほど、お願い申し上げます。

記

受 験 種 別	総合型選抜 ・ 自己推薦 ・ その他 () (○で囲む)
学 校 名	
学 部 ・ 学 科 コ ー ス	
学 校 所 在 地	〒 TEL — —
出 願 条 件	
選 考 方 法	書類審査 ・ 面接 (個人・集団) ・ 集団討論 ・ 小論文 ・ 実技 学科 (科目名) ・ その他 ()

エントリーについて(※ある場合のみ記入)

エントリー期間	事前面接・体験授業等実施日	出願可否決定日
月 日～ 月 日 必着・消印有効	月 日 ()	月 日

出願について

出願期間	試験日	合格発表日
月 日～ 月 日 必着・消印有効	月 日 ()	月 日

※受験に際して学校長の許可(公印)を必要とする場合は推薦扱いとなるので注意すること。

※提出の際は上記記載事項が明記されている募集要項のコピーを添付すること。