

(様式2)

志願資格確認申込書

受付番号

※記入しない

立 _____ 高等学校長 様

令和6年度神奈川県公立高等学校入学者選抜における

海外帰国生徒特別募集 ・ 在県外国人等特別募集 ・ 中途退学者募集

※いずれかに
○をつける

について、志願資格確認及び出願システムへの登録をお願いします。

<志願者記入欄>

フリガナ	
志願者氏名	
保護者氏名	
電話番号	
在籍・卒業 中学校名	
生年月日	昭和・平成・西暦 年 月 日
登録番号*	

※出願システムに志願者登録した際に発行される12桁の数字。

<学校使用欄> ※志願者は何も記入しないでください。

▼ 確認書類

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 志願者のパスポート | <input type="checkbox"/> 保護者のパスポート |
| <input type="checkbox"/> 志願者の出入国記録 | <input type="checkbox"/> 保護者の出入国記録 |
| <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 | <input type="checkbox"/> 保護者の勤務先の所属長等の証明 |
| <input type="checkbox"/> その他() | |

受付日	令和 年 月 日	受付 担当		確認 担当	
登録日	令和 年 月 日	登録 担当		確認 担当	

<備考>

※ 志願資格確認後、速やかに出願システムで「登録」し、登録日と担当者名を記載してください。