

令和3年度 ^{消すのは得る ボールペン 不可} 入学願書

【出願期間: 令和3年1月4日(月)～1月9日(土)正午 必着】

(1) 黒のボールペンまたは万年筆で記入すること。(2) ※欄は記入しないこと。(3) □内に数字を記入すること。(受験学科、専願併願、試験会場)

受験番号	※ (記入して)	受験学科	1.看護学科 2.医療福祉科 <input checked="" type="checkbox"/> 3.インテグリエイト科	1.専願 <input checked="" type="checkbox"/> 2.併願	試験会場	1.本校 2.鹿児島 3.鹿屋 4.都城 <input checked="" type="checkbox"/>
------	-------------	------	--	--	------	---

令和 3 年 1 月 日

学校法人鹿児島学園
龍桜高等学校
校長 肥田 正和 殿

貴校を受験しますので、受験料を添えて下記のとおり出願します。

受験者氏名 龍桜 桜子 ^{本人自署}
保護者氏名 龍桜 竜男 ^{保護者自署} ㊞

出願者	ふりがな	りゅう おう さくら こ	性別	生年月日
	氏名	龍桜 桜子	<input checked="" type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女	平成 年 月 日生
	現住所	〒899-5241 電話(0995) 63-3001 始良市加治木町木田5348番地		
	入学前の最終学歴	令和 年 月 始良市立 龍桜中学校 卒業見込み 卒業		

第2志望学科 <input type="checkbox"/> 内に数字を記入すること。	第3志望学科 <input type="checkbox"/> 内に数字を記入すること。
1.看護学科 2.医療福祉科 3.インテグリエイト科 <input checked="" type="checkbox"/>	1.看護学科 2.医療福祉科 3.インテグリエイト科 <input checked="" type="checkbox"/> ^{男子の第3志望学科は未記入}

龍桜高等学校受験票

受験番号	※	<input checked="" type="radio"/> 看 <input checked="" type="radio"/> 医 <input checked="" type="radio"/> イ
試験場の別	<input checked="" type="checkbox"/> 本校 <input type="checkbox"/> 鹿児島 <input type="checkbox"/> 鹿屋 <input type="checkbox"/> 都城	
学校名	始良市立 龍桜中学校	
ふりがな	りゅう おう さくら こ	性別
氏名	龍桜 桜子	<input checked="" type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女
受験料をたしかに受領しました。		受領印
令和 年 月 日 記入して		
学校法人 鹿児島学園		

領収書控

受験料10,000円
上記の金額領収しました。
令和 年 月 日

学校名	始良市立 龍桜中学校
氏名	龍桜 桜子
受験番号	※ (記入して)