

令和7年度 後期 転入学 受検票		
通信制課程 普通科	※ 受 番 号	番
ふりがな		
氏名	昭和・平成 年 月 日生	
現住所	〒 - TEL (自宅) - - (携帯電話) - -	
在学 学校	高等学校 平成・令和 年 月 入学	
志望学校	新潟県立新潟翠江高等学校	
※ 面接日時	令和7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・くつ袋 2 筆記用具 (ボールペン・鉛筆・消しゴム) 3 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) ※印の欄は転入学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。**

後期 転入学 願書		
令和7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7年度後期転入学を志願いたします。		
通信制課程 普通科	※ 受 番 号	番
ふりがな		
氏名	昭和・平成 年 月 日生	
生徒 住所	〒 - TEL 自宅 - - 携帯電話 - -	
在学 学校	平成・令和 年 月 高等学校 入学	
保護者	ふりがな	続柄
	氏名	
	現住所	〒 - TEL 自宅 - - 携帯電話 - -

切
取
線

令和7年6月以降撮影の顔写真1枚
(たて4cm × よこ3cm)の裏面に、氏名を
書き、のりづけして貼る。

- 注意 (1) ※印の欄は転入学志願先高等学校で記入する。
(2) 志願者が成年者である場合は、保護者氏名と
保護者現住所の記入を必要としない。
(3) **生徒住所の電話番号は、必ず日中に連絡のつ
く電話番号を記入すること。**

のりづけ
