

令和 8 年度 後 期 転 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 (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 8 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 1 6 5 7 番地 TEL 0 2 5 - 3 7 0 - 1 7 2 1	
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。

切
取
線

後 期 転 入 学 願 書			
令和 8 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 8 年度後期転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		
生 徒 住 所	〒 - TEL 自宅 - - 携帯電話 - -		
在 学 学 校	平成・令和 年 月 入学 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 - -	

令和 8 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
