

受付印 (※)	教務		担任	
------------	----	--	----	--

生徒区分 (☑を記入)	<input type="checkbox"/> 卒業予定生 <input type="checkbox"/> 卒業可能生 <input type="checkbox"/> それ以外の生徒
----------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

## 高等学校卒業程度認定試験受験届

令和            年            月            日

静岡県立静岡中央高等学校長 様

ク ラ ス \_\_\_\_\_ 生徒番号 \_\_\_\_\_

生徒氏名 \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、本年度高等学校卒業程度認定試験で下記科目を受験します。(前年度までに高等学校卒業程度認定試験を受験しました。)

合格した場合、静岡中央高等学校の単位として認定していただけるようお願いします。

教科	受験科目	○印
国語	現代の国語	
	言語文化	
地歴	歴史総合	
	地理総合	
公民	公共	
数学	数学	

教科	受験科目	○印
理科	科学と人間生活	
	物理基礎	
	化学基礎	
	生物基礎	
	地学基礎	
外国語	英語	

◇ 単位認定不要な場合は下記に○印

単位認定は不要	
---------	--

注1) ※印の欄は学校側で使用するので記入しないでください。

提出期限	6月28日
提出先	クラス担任