

空欄に必要事項を記入してください

(送信票不要)

送 信 先	所 属	静岡県立三島長陵高等学校	送 信 元	所 属	(学校名)
	担 当	副校長 中田 真希		送 信 者	
	FAX	055-986-0570		電 話	
			FAX		

静岡県立三島長陵高等学校
令和8年度秋季選抜(入学者選抜及び編入学・転入学試験)説明会
「参加申込書」

(対象：中学卒業者、高等学校の在籍者または退学者、学校の教員)

氏 名(ふりがな)	保護者等参加の 有無	個別相談希望 の有無
()	有・無	有・無

「保護者等参加の有無」「個別相談希望の有無」はいずれかに○を御記入ください。

電話 番号	連絡がつく電話番号を御記入ください。教員の場合は、記載不要です。
----------	----------------------------------

1 申し込まれた方について、あてはまる方に○をしてください。

生徒

学校の教員

教員の方の回答はここまでです。

2 生徒の方は、卒業した中学校名を記入してください。

例:三島市立長陵中学校

--

3 中学校の卒業年度をお答えください。

例:令和8年3月に卒業した人は、令和7年度です。

平成・令和	年度
-------	----

4 現在のあなたにあてはまるところに○をし、()内に必要事項を記入してください。

中学校を卒業し、高校へ入学しなかった。
高校に入学し、現在在籍している。→学校名を記入し、在学している学年を記入してください。 在籍している学校名()高等学校 (年)
高校に入学したが、退学した。→学校名を記入し、退学したときの学年を記入してください。 退学した学校名()高等学校 (年)