様式ア

令和８年度　こうちフロンティア募集入学願書	※受検番号 K

高知県立　　高等学校長　様 分校 貴校への入学を志望します。			高知県収入証紙 はり付け箇所 （消印はしない） 全日制　2,200円
志望する科・コース	全日制の課程	科 コース	

志願者	ふりがな 氏　名	生年月日	平成　　年　　月　　日生
	現住所		
保護者	氏　名 （自署）	続　柄	志願者の
	現住所		
高等学校で切れ目のない適切な支援を行うため、合格後に高等学校が出身中学校等から学校生活や学習面で配慮する事項等を収集することについて			☐ 同意する　☐ 同意しない

うえの生徒は、本校　卒業見込み／卒　業　の者であることを証明する。

令和　　年　　月　　日

中学校名
義務教育学校名
校長氏名

添付書類	☐ 副申書（ただし、願書に係る副申の場合のみ）　☐ 入学志願承認証（他の都道府県からの高知県立高等学校志願者） ☐ 志願承認書（高等学校等の在籍者の志願） ☐ 特別措置願　（この欄は、中学校又は義務教育学校が記入してください。）

注　1　※印の欄および保護者氏名欄以外は、志願者又は中学校・義務教育学校で必要事項をすべて記入すること。また、誤記は二本線で消して訂正すること（訂正印は要しない。）。
2　記入に際しては、黒色もしくは青色のペン（ボールペンを含む。）書き又はパソコン等によるデータ入力で行うこと。ただし、保護者自署欄は、手書きとする。
3　合格後の高等学校による適切な支援を目的とした配慮事項等の収集について、同意の意思としていずれかに☑をすること。なお、同意の有無が合否に影響することはない。
4　卒業見込み・卒業については、該当事項を〇で囲む、又は、該当事項でないものを取消し線で消すこと。
5　「消せるボールペン」を使用しないこと。