

※ 受検番号

収 入 証 紙

編 入 学 願 書

令和 年 月 日

北海道岩見沢東高等学校長 様

出願者署名

保護者署名

貴校定時制課程普通科 ___ 年に編入学したいので、許可してください。

写真をはる位置

縦 7 cm

横 5 cm

(令和7年10月1日以降
に撮影したもの)

出 願 者	ふりがな 氏 名			昭和 年 月 日 生 平成
	現 住 所	〒 - 電話 () -		
就職年月日	勤務先 名称 電話 () -	職 種		
	昭和・平成・令和 年 月 日	勤務時間 休 日		
保 護 者	ふりがな 氏 名			出願者と の関係
	現 住 所	〒 - 電話 () -		
学 歴	学 校 名	入 学 年 月	卒 業 又 は 修 了	
	市立 村 学校	昭和 平成 令和 年 月	昭和 平成 令和 年 月 卒 業	
	高等学校	昭和 平成 令和 年 月	昭和 平成 令和 年 月 () 年修了	
備 考				

※ 受検番号

令和8年度 編入学試験受検票

出願者氏名

北海道岩見沢東高等学校 定時制課程

※ 受検者は3月26日(木)9:20までに本校受検生控室に入室すること。

(受検票・上履き持参)