

# 入 学 志 願 書

志 願 課 程 学 科	専 攻 科	科
受 検 番 号		
受 験 場 所	本 校	県 立 宮 古 総 合

年 月 日

沖縄県立沖縄水産高等学校長 殿

本 人 氏 名 印

保 護 者 氏 名 印

貴校全日課程専攻科に入学したいので、保護者連署をもってお願いします。

志願者	ふりがな 氏 名	( 年 月 日 生)	
	出身高等学校	高等学校 ( ) 科	年 月 日 卒 業 卒 業 見 込 み
	本 籍 地		電話番号 ( ) -
	現 住 所	(〒 )	
保護者	ふりがな 氏 名	本人との続柄 ( )	
	本 籍 地		電話番号 ( ) -
	現 住 所	(〒 )	
本人の 勤務先	所 在 地		
	勤 務 先	現有資格 ( )	
理 科 選 択	選択する科目に○印をつける。 (漁業科、機関科の第2類志願者のみ)	物理	化学 地学