

※ No. \_\_\_\_\_

# 入 学 願 書

## ( 通 信 制 の 課 程 )

令 和 年 月 日

富山県立雄峰高等学校長 殿

最終出身学校名

〒 □□□ - □□□□

本 人 住 所

TEL  
( )

勤 務 先

TEL  
( )

本 人 氏 名  
(ふりがな)

平 成 年 月 日 生

下記のとおり入学を志願いたします。

記

学 科	普 通	・	衛生看護
-----	-----	---	------

〒 □□□ - □□□□

住 所  
保 護 者  
氏 名

注・学科については、該当するものを○で囲む。

・※欄は記入しない。

申請用レシート貼付欄

富山県のホームページで納付方法を確認し、  
県内の手数料収納窓口で納付してください。  
<https://www.pref.toyama.jp/1800/kurashi/seikatsu/shoshi/20241212.html>

富山県立高等学校の入学検査手数料(通信制の課程)の徵収



C2025300200001201 ¥460円(非課税)

通信制