様式第１号

入学資格認定申請書

年　　月　　日

島根県立大学短期大学部学長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ﾌ ﾘ ｶ ﾞﾅ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　島根県立大学短期大学部の2024（令和６）年度入学者選抜試験を受験するため、入学資格の認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

高等学校課程に相当する課程に関する事項

　学 校 名

　所 在 地

　当該課程の名称

　在学期間　　　　　　　　　年　　月　　日入学

　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日卒業（卒業見込み）

　電話番号

＊以下の資料を添付してください。

　◆当該学校の規則等及びカリキュラム（修業年限、卒業に必要な総授業時数、卒業に必要

　　な普通科目についての総授業時数が明記されたもの）

　◆当該学校長の作成した卒業証明書又は卒業見込み証明書

　◆2024（令和６）年３月31日までに18歳に達することを確認できる証明書等のコピー

　　（例）運転免許証、健康保険証、パスポート、学生証