

受付番号	※1
------	----

にゅう がく き ぼう しん せい しょ
入 学 希 望 申 請 書
ねん がつ ち
年 月 日

さ が けんりつさいし がくしゃちゅうがっこうちよう きま
佐賀県立彩志学舎 中学校長 様

わたし さ が けんりつさいし がくしゃちゅうがっこう にゅうがく しんせい
私は佐賀県立彩志学舎 中学校に入学したいので、申請します。

入 学 希 望 者	ふりがな			にゅうがくきぼうしやしん 入学希望者写真	
	氏名			たて よこ (縦4cm・横3cm) しょうめん 正面	
	生年月日	ねん	がつ	にち うまれ 日 生 かげついないきつえい 6ヶ月以内撮影 しゃしんうら しめいきにゅう 写真裏へ氏名記入	
	現住所	〒			
	連絡先 (TEL)	じたく	-	けいたい	-
	入学を希望する理由 該当する番号 すべてを○で囲む	1	ちゅうがっこう そつぎよう 中学校を卒業したい		
	2	ちゅうがっこう がくしゅうないよう まな なお 中学校の学習内容を学び直したい			
	3	こうとうがっこう しんがく 高等学校へ進学したい			
	4	にほんご ちゅうがっこう がくしゅうないよう しゅうとく しごと せいかつ 日本語や中学校の学習内容を習得し、仕事や生活にいかしたい			
入学希望学年	1年生 <input type="checkbox"/>	2年生 <input type="checkbox"/>	3年生 <input type="checkbox"/>	※入学学年は面談を通して決定します。 どれか1つに✓を入れてください。	
保 護 者 ※2	ふりがな			き ぼう しや 希望者 とのつづきがら との続柄	
	氏名				
	連絡先 (TEL)	じたく	-	けいたい	-

※2 未成年の方のみ記入してください。

※ 取得した個人情報、入学希望者募集業務の目的以外には使用しません。