

				うけつけばんごう 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 にち 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	
	し めい 氏 名					たて よこ (縦4cm・横3cm)	
	せい ねん がつ び 生 年 月 日		ねん がつ にち 年 月 日		うまれ 生		
	げん じゅう しょ 現 住 所		〒				
	れんらくきき 連絡先 (TEL)		じ たく ー ー けいたい 自宅 ー ー 携帯 ー ー				
	にゅうがく きぼう りゅう 入 学 を 希 望 す る 理 由 がいたう ばんごう 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				
にゅうがくきぼうがくねん 入学希望学年		1年生 ☐	2年生 ☐	3年生 ☐	※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 しゃ 希 望 者 との続柄	
	し めい 氏 名						
	れんらくきき 連絡先 (TEL)		じ たく ー ー けいたい 自宅 ー ー 携帯 ー ー				

※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。