

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	ち 日	うまれ 生	かげついないきつえい 6ヶ月以内撮影 しやしんうら 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。