

にゅう がく い し かく にな しよ
入 学 意 思 確 認 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 さま
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
私は、佐賀県立彩志学舎 中学校に入学します。

入 学 予 定 者	ふりがな			
	し 氏 名			
	せい ねん がつ び 生 年 月 日	ねん 年	が 月	にち 日 うまれ 生
	げん じゅう しょ 現 住 所	〒		
	れんらくさき 連絡先 (TEL)	じ たく 自宅	— —	けいたい 携帯 — —
保 護 者 ※ 2	ふりがな			き ぼう しゃ 希 望 者
	し 氏 名			
	れんらくさき 連絡先 (TEL)	じ たく 自宅	— —	けいたい 携帯 — —

※2 未成年の方のみ記入してください。

※ 取得した個人情報、入学申請に関する目的以外には使用しません。