

受付日:

受付番号	
------	--

開志創造高校 佐渡サポート校 入校申込書

 新入学 転入学 編入学

以下の太枠内に黒のボールペンで記入してください。

生 徒	ふりがな			性別	<p>写真貼付</p> <p>・最近3ヶ月以内に撮影した カラー写真(正面上半身、脱 帽、無背景) ・タテ4cm×ヨコ3cm ※写真の裏面に氏名と生年 月日を記入してください。</p>			
	氏名							
	生年月日	西暦	年	月		日生	()歳	
	現住所 連絡先	〒						
		自宅番号	—	—		携帯番号(生徒本人)	—	—
	入校前の 経歴	西暦 年 3月					中学校卒業	
		<転編入学の場合> 西暦 年 月					高等学校入学	
		西暦 年 月					高等学校転学	
西暦 年 月					高等学校中退			
[これからの中学校生活を送る上で、配慮してほしい事柄がありましたらご記入ください]								

保護者	ふりがな			生徒との関係(続柄等)	<p>(生徒欄と異なる場合に記入してください)</p> <p>〒</p>			
	氏名							
	現住所 連絡先							
		自宅番号	—	—		携帯番号	—	—
	緊急 連絡先	上記以外の緊急連絡先(優先順位の高い順にご記入ください)						
		①	— —			(連絡先の詳細:父携帯、母職場など)		
		②	— —			(連絡先の詳細:父携帯、母職場など)		
	③	— —				(連絡先の詳細:父携帯、母職場など)		

上記のとおり貴校への入校に同意いたします。

年 月 日

保護者氏名

印