

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

<input type="checkbox"/> 新入学	<input type="checkbox"/> 転入学	<input type="checkbox"/> 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	<div>写真貼付</div> <div>・最近3カ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。</div>			
	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)				
	氏 名							
	現住所 連絡先	(生徒欄と異なる場合に記入してください) 〒						
		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								