令　和　６　年　度

**入　学　願　書**

受検番号

貴校に入学したいので、調査書及び入学選抜料を添えてお願いします。

令和　　　年　　　　月　　　　日

柴田学園大学附属柴田学園高等学校長　　　荒　城　英　子　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本　　　人 | ふりがな |  |
| 氏　　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男　・　女 |
| 現　住　所 | 〠　　　　　　　― |
| 在学中学校(出身) |  |
| 生 年 月 日 | 平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日　生 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保　護　者 | ふりがな |  |
| 氏　　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 現　住　所 | 〠　　　　　　　― |
| 電 話 番 号 | （　　　　　　　　　　） |
| 本 人 と の続　 　　柄 |  |  |

●日付は、願書を中学校に提出する月日とします。　　●太枠の部分を記入してください。

●保護者が本人の住所と同じ場合は「本人と同じ」と記入してください。

●現住所に、棟・室・番号がある場合も忘れずに記入してください。　　●市外の場合は市外局番も記入してください。

●記入はペン書き（黒または青）とし、自署してください。